

MEDELLÍN, LUNES 19 DE NOVIEMBRE DE 2012

# Gaceta Departamental

Registrando la historia de Antioquia desde 1908



EDICIÓN DE 62 PÁGINAS

Registrado en el Ministerio de Gobierno por Resol. No. 000474 de junio de 1967 - Tarifa postal reducida No. 2333 de la Admón Postal Nal. - Porte Pagado

**No.19.384**

## SUMARIO RESOLUCIONES NOVIEMBRE 2012

NUMERO	FECHA	PAGINA	NUMERO	FECHA	PAGINA
064834	Noviembre 02 de 2012	2	064900	Noviembre 06 de 2012	34
064835	Noviembre 02 de 2012	3	064901	Noviembre 06 de 2012	38
064837	Noviembre 06 de 2012	4	064902	Noviembre 06 de 2012	42
064863	Noviembre 06 de 2012	9	064903	Noviembre 06 de 2012	46
064892	Noviembre 06 de 2012	12	064904	Noviembre 06 de 2012	49
064893	Noviembre 06 de 2012	13	064940	Noviembre 06 de 2012	52
064894	Noviembre 06 de 2012	15	064948	Noviembre 06 de 2012	55
064895	Noviembre 06 de 2012	17	064949	Noviembre 06 de 2012	56
064896	Noviembre 06 de 2012	21	064950	Noviembre 06 de 2012	58
064897	Noviembre 06 de 2012	24	064951	Noviembre 06 de 2012	59
064898	Noviembre 06 de 2012	28	064952	Noviembre 06 de 2012	61
064899	Noviembre 06 de 2012	31			

## RESOLUCIONES Noviembre de 2012



**GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA**  
**SECRETARÍA GENERAL**  
Imprenta Departamental de Antioquia  
Dr. Sergio Arroyave Maya  
Director



**ORDEN AL MÉRITO**  
**CÍVICO Y EMPRESARIAL**  
**MARISCAL JORGE ROBLEDO**  
**CATEGORÍA ORO**



## **RESOLUCION NÚMERO 064834**

**02 NOV 2012**

"Por medio del cual se modifican las Resoluciones 064053 y 064681 de octubre de 2012"

**EL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**, en uso de sus facultades Constitucionales y Legales, en especial las conferidas por el Artículo 305 de la Constitución Política en, las Resoluciones 2646 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, 0652 y 1356 de 2012 proferidas por el Ministerio de Trabajo y 061869 de 2012 emitida por la Gobernación de Antioquia y

### **CONSIDERANDO QUE:**

1. Que el Artículo 1 de la Resolución 064053 del 25 de octubre de 2012, designó como representante principal del Señor Gobernador del Departamento ante el Comité de Convivencia Laboral del Centro Administrativo Departamental, a la Secretaria de Participación Ciudadana.
2. Que el Artículo Primero de la Resolución 064681 del 31 de octubre de 2012, incluyó como representante principal del Señor Gobernador del Departamento ante el Comité de Convivencia Laboral del Centro Administrativo Departamental, a la doctora Beatriz Elena White Correa, Secretaria de Participación Ciudadana y Desarrollo Social
3. Que el Señor Gobernador del Departamento ha designado a la doctora Claudia Jannet Salazar Arango, Asesora de la Gerencia de Control Interno, como su representante principal ante el Comité de Convivencia Laboral del Centro Administrativo Departamental, en reemplazo de la doctora Beatriz Elena White Correa, Secretaria de Participación Ciudadana y Desarrollo Social.

En mérito de lo expuesto,

### **RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Modificar el artículo 1 de la Resolución 064053 del 25 de octubre de 2012, reemplazando a la Secretaria de Participación Ciudadana como representante principal del Señor Gobernador del Departamento ante el Comité de Convivencia Laboral del Centro Administrativo Departamental, por la Asesora de la Gerencia de Control Interno.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Modificar el Artículo Primero de la Resolución 064681 del 31 de octubre de 2012, en el sentido de sustituir a la doctora Beatriz Elena White Correa, Secretaria de Participación Ciudadana y Desarrollo Social y en su lugar incluir a la doctora Claudia Jannet Salazar Arango, Asesora de la Gerencia de Control Interno, como representante principal del Señor Gobernador del Departamento ante el Comité de Convivencia Laboral del Centro Administrativo Departamental

---

**ARTÍCULO TERCERO:** La presente Resolución rige a partir de su expedición

Dada en Medellín a los

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

  
**SERGIO FAJARDO VALDERRAMA**  
Gobernador de Antioquia

**RESOLUCION Número 064835**

( 02 NOV 2012 )

"Por medio del cual se aclara un permiso remunerado"

**EL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**en uso de sus facultades Constitucionales y Legales, y,**

**CONSIDERANDO QUE:**

La Constitución Política de Colombia en su Artículo 209, señala que la función administrativa esta al servicio de los intereses generales. Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado.

El Decreto número 1950 de 1973, en su artículo 45°, determina que la autoridad nominadora podrá o deberá según el caso, modificar, aclarar, sustituir o revocar una designación.

Mediante oficio radicado bajo el número 201200052446 del 31 de Noviembre de 2012, la doctora **MARIA EUGENIA ESCOBAR NAVARRO**, solicita cambiar las fechas para los días 9 y 13 de Noviembre de 2012.

En mérito de lo expuesto sé,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO ÚNICO:** Aclarar el artículo único de la resolución número 064408 del 29 de Octubre de 2012, en el sentido de que las fechas correctas del permiso remunerado de la doctora **MARIA EUGENIA ESCOBAR NAVARRO**, identificada con cédula de ciudadanía número **42.876.775**, **SECRETARIO DE DESPACHO**, Código 020, Grado 04, ID Planta 969, adscrito al Grupo de Trabajo **Despacho del Secretario de la Secretaría de**



**Hacienda**, adscrito a la Planta Global de la Administración Departamental Nivel Central, para el 1 y 2 de Noviembre de 2012, ambas fechas inclusive, es para el día 9 y 13 de Noviembre de 2012, ambas fechas inclusive y no como allí se expresa.

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

  
**SERGIO FAJARDO VALDERRAMA**  
Gobernador de Antioquia

**RESOLUCIÓN NO. 064837** 06 NOV 2012

**POR MEDIO DE LA CUAL SE REVOCA EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE  
ORDENÓ LA APERTURA DE LA CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N°  
MC-16-52-2012**

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE  
ANTIOQUIA**, en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por los  
Decretos Departamentales No. 0007, 0008 y 0009 del 2 de enero de 2012 y

**CONSIDERANDO:**

Que el literal a del artículo 1° del Decreto 0007 de 2012 delegó en cada uno de los Secretarios de Despacho la competencia para adelantar todas las actividades precontractuales, contractuales y poscontractuales, relacionados con la celebración de contratos y convenios sin consideración a la cuantía, en cumplimiento de la misión, objetivos y funciones corporativas establecidas en la Ordenanza 012 del 14 de agosto de 2008 y el Decreto 2575 del 14 de octubre de 2008 y las demás normas que los modifiquen, reglamenten, adicionen y complementen.

Que el artículo primero de la Resolución 10616 del 30 de enero de 2012, conformó el Comité Asesor y Evaluador de la Contratación en la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, comité con funciones técnicas, logísticas y jurídicas de creación, actualización y análisis de los documentos del proceso contractual en el cual participan, así como verificar y evaluar las ofertas que se presenten.

Que el día 3 de octubre de 2012, el Comité Asesor y Evaluador de la Contratación elaboró el Estudio Previo cuyo objeto es "Entregar a título de compraventa elementos de protección personal como dotación básica para apoyar las actividades de inspección, vigilancia y control a los Técnicos del Área de Salud del Aeropuerto José María Córdova del Municipio de Rionegro y Puerto Marítimo del Municipio de Turbo." cuyas condiciones técnicas fueron estipuladas de la siguiente manera:

**"2.2. Especificaciones técnicas del bien o servicio a contratar.**

**a. Denominación:** Elementos de Protección Personal (EPP)

- b. **Numero:** La cantidad total de Elementos de Protección Personal y sus sitios de entrega se detalla en el cuadro siguiente.

Descripción	Cantidad	Rionegro	Turbo
Bata blanca desechable puño resortado	150	50	100

Descripción	Cantidad	Rionegro	Turbo
Bata impermeable PVC blanco Talla S M y L	30	10 Talla S	20
Gautes desechable látex talla M y L X 50 pares de c/talla	14	6	8
Gautes TNT nitrilo referencia 92500 X50 pares talla M y L de c/talla	13	6	7
Gautes Hycrom en nitrilo puño abierto	24	4	20
Casco capitán dieléctrico Norma NTC 1523	8	1	7
Mascarilla N95 blanco NITTA/para material particulado	1.400	500	900
Respirador confort doble sin cartuchos	10	2	8
Cartucho Vapores orgánicos y gases ácidos	16	4	12
Gafas anti salpicaduras lente claro	10	2	8
Traje TYVECK anti fluidos cuerpo entero desechable color blanco	80	40	40
Mascarilla medica desechable X50 unidades	10	5	5
Gorro en tela no tejido caja X25unidades	20	10	10
Extintor Solcaflante 4 Kg	3	1	2
Tapón auditivo silicona caja X 100unidades	3	1	2
Protector auditivo tipo copa Samurai	6	3	3
Bota plástica caña alta negra con puntera de acero	5	1	4
Chaqueta impermeable con capucha color amarilla	10	2	8
Zapato de seguridad con suela de caucho con buen agarre y protección en puntera	5		5
Chaleco salvavidas	12		10
Botiquín primeros auxilios	2	1	1
<b>TOTAL</b>			

a. La propuesta presentada por los oferentes deberá incluir el costo unitario de los Elementos de Protección Personal, el valor total de las unidades pedidas, el costo total del envío al aeropuerto José María Córdova del municipio de Rionegro y en la oficina de Salud Ambiental de la GSSA Diagonal 100 # 12-75 Local 305, edificio El Prota, sector del Waffle del municipio de Turbo.

Que en el mismo estudio previo, en el numeral 4, se determinó un presupuesto oficial para la compra de los Elementos de Dotación Personal de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L (\$9.960.582.00) IVA incluido, presupuesto que resultó de sondeo de precios en el mercado basado en tres (3) cotizaciones referidas a los mismos bienes.

Que dando cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 2° del artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 0734 del 13 de abril de 2012, mediante Invitación Pública N° MC-16-52-2012, el Departamento de Antioquia - Secretaria Seccional de Salud y Protección Social, invitó a presentar ofertas para llevar a cabo el proceso de selección para "Entregar a título de compraventa elementos de protección personal como dotación básica para apoyar las actividades de inspección, vigilancia y control a los Técnicos del Área de Salud del Aeropuerto José María Córdova del Municipio de Rionegro y Puerto Marítimo del Municipio de

Turbo.", estipulando las condiciones de participación y determinando el cronograma para llevar a cabo el proceso de selección.

Que de acuerdo al cronograma contenido en el numeral 9 de la Invitación Pública N° MC-16-52-2012, el plazo para presentar propuestas venció el día 29 de octubre de 2012 a las 3:00 PM, el cual una vez vencido, los funcionarios del Comité Asesor y Evaluador de la Contratación procedieron a dar el cierre y procedieron a dar apertura de las cinco (5) propuestas recibidas dejando constancia en la correspondiente acta.

Que luego del cierre y apertura de las propuestas recibidas, el Comité Asesor y Evaluador de la Contratación, procedió a evaluar las propuestas presentadas por los oferentes evidenciándose lo siguiente:

- Propuesta presentada por la sociedad PREVENCIÓN TÉCNICA EN SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.S. – PRETECSI por el valor de \$3.901.560 Incluido IVA, solo ofertaba una parte de los Implementos de Protección Personal y no especificó lo pertinente al costo de envío de los implementos a los municipios de Rionegro y Turbo.
- Propuesta presentada por LABORUM FASHION LTDA por el valor de \$6.054.040 Incluido IVA, el cual presentaba enmendadura en el valor de la Presentación de la Propuesta, solo ofertaba una parte de los Implementos de Protección Personal, igual que el oferente anterior, y no especificó lo pertinente al costo de envío de los implementos a los municipios de Rionegro y Turbo.
- Propuesta presentada por Importadores – Exportadores Solmaq por el valor de \$8.350.522 Incluido IVA, solo ofertaba una parte de los Implementos de Protección Personal, las mismas descripciones de los dos oferentes anteriores, pero no especificó lo pertinente al costo de envío de los implementos a los municipios de Rionegro y Turbo.
- Propuesta presentada por Guantes Guimar por el valor de \$8.913.208 Incluido IVA presentó oferta por todos los Implementos de Protección Personal contenidos en el estudio previo, pero no especificó lo pertinente al costo de envío de los implementos a los municipios de Rionegro y Turbo.
- Propuesta presentada por la señor Yudis Stella Porras Peña por el valor de \$9.788.000 Incluido IVA, quien ofertó una parte de los Implementos de Protección Personal, al igual que los demás oferentes, pero si especificó lo pertinente al costo de envío de los implementos a los municipios de Rionegro y Turbo.

Que ante la situación presentada por los cuatro (4) oferentes se procedió a verificar en la página del SECOP la publicación la Invitación Pública N° MC-16-52-2012, evidenciándose que por error de impresión, no se publicó los numerales 1 y 2 literales a y b de la invitación, los cuales contenían las condiciones de participación y parte de las especificaciones técnicas del servicio a contratar que no fueron ofertadas por los cuatro (4) proponentes.

Que dentro del plazo concedido para presentar observaciones a la Invitación Pública N° MC-16-52-2012, ningún interesado presentó inquietudes respecto a esta circunstancia, aun cuando la misma presentaba diferencias con los estudios previos que fueron debidamente publicados con la invitación.

---



Que conforme al sondeo de precios contenidos en el estudio previo, los Implementos de Protección Personal que fueron publicados en la invitación Pública N° MC-16-52-2012 tendrían un valor de \$4.508.443, evidenciándose que la propuesta presentada por la señora Yudis Stella Porras Peña, única que técnicamente cumple con las condiciones que fueron publicadas en invitación, exceden exorbitantemente los valores realizados en el sondeo.

Que el parágrafo 2 del artículo 2.2.2 del Decreto 734 de 2012 reza:

*"En el evento en que ocurra o se presente durante el desarrollo del proceso de selección alguna de las circunstancias contempladas en el artículo 69 del Código Contencioso Administrativo, o norma legal que lo modifique, adicione o sustituya, la entidad revocará el acto administrativo que ordenó la apertura del proceso de selección hasta antes de la fecha y hora prevista para la adjudicación del contrato. Lo anterior sin perjuicio del ejercicio de la facultad a que se refiere el artículo 49 de la Ley 80 de 1993".*

Que la Ley 1437 de 2011, el cual derogó el Código Contencioso Administrativo y expidió el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, en su artículo 93 contempla como causales de Revocatoria Directa *"Cuando sea manifiesta su oposición a la Constitución Política o a la ley"* y *"Cuando no estén conformes con el interés público o social, o atenten contra él"*

Que el artículo 209 de la Constitución Política dispone que *"la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones..."*, mandalo este que reiterado en el artículo 23 de la Ley 80 de 1993 al disponer que *"las actuaciones de quienes intervengan en la contratación estatal se desarrollarán con arreglo a los principios de transparencia, economía y responsabilidad y de conformidad con los postulados que rigen la función administrativa."*

Que el Consejo de Estado, sección tercera, en sentencia del 21 de marzo de 2012, M.P. Jaime Orlando Santofimio Gamboa, hace el siguiente análisis sobre la contratación estatal:

*El artículo 365 de la Constitución Política señala que "los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado," que es deber de este "asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional," que "podrán ser prestados por el Estado, directa o indirectamente, por comunidades organizadas, o por particulares" y que "en todo caso, el Estado mantendrá la regulación, el control y la vigilancia de dichos servicios."*

Esta preceptiva superior encuentra cabal desarrollo en la normatividad que regula la contratación estatal, en especial en el artículo 3º de la Ley 80 de 1993, al disponer que *"los servidores públicos tendrán en consideración que al celebrar contratos y con la ejecución de los mismos, las entidades buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines. Los particulares, por su parte, tendrán en cuenta al celebrar y ejecutar contratos con las entidades estatales que [además de la obtención de utilidades cuya obtención garantiza el Estado] colaboran con ellas en el logro de sus fines y cumplen una función social que, como tal, implica obligaciones."* (Subrayas fuera de texto)

Que el Consejo de Estado en sentencia del 18 de agosto de 2011, sección segunda, M.P. Víctor Hernando Alvarado Ardila, en el mismo sentido manifiesta:

*"Así, si bien el estatuto de contratación reconoce el postulado de la autonomía de la voluntad a favor de la Administración Pública (artículo 32 de la Ley 80 de 1993), ésta solo se traduce en la posibilidad de celebrar los contratos que sean convenientes para la Entidad y para la comunidad en general, pues no se trata de una prerrogativa encaminada a satisfacer el interés privado del sujeto contratante (como si ocurre v.gr en el derecho civil), sino de intereses que trascienden a las partes del negocio jurídico, los cuales se confunden con los fines del Estado<sup>2</sup>."* (Subrayas fuera de texto)

Que la contratación estatal persigue la prestación de los servicios públicos, que por consiguiente con ella se pretende fundamentalmente la satisfacción de intereses de carácter general y que debe ceñirse a los principios de la función administrativa, entre otros, a los de transparencia y economía.

Que al hacer un sondeo de mercado para la estimación de presupuesto oficial, lo que se pretende es que la Administración no pague ni más ni menos de lo que verdaderamente cuestan en el mercado los bienes objeto del contrato para así ajustarse los principios que rigen la contratación administrativa.

Que al continuar con el cumplimiento del cronograma contenido en el numeral 9 de la Invitación Pública No. MC-16-52-2012 y llegar a adjudicar el contrato a una oferta que desborda la realidad en cuanto a costos de mercado, se estaría en la violación de los principios de transparencia, economía y responsabilidad y de los postulados que rigen la función administrativa, que han sido contemplados en la Constitución Política y han sido reglamentados por las leyes.

En mérito de lo anterior,

#### RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Revocar el acto administrativo que ordenó la apertura de la contratación de mínima cuantía N° MC-16-52-2012, por medio del cual se invitaba a presentar propuesta para "Entregar a título de compraventa elementos de protección personal como dotación básica para apoyar las actividades de inspección, vigilancia y control a los Técnicos del Área de Salud del Aeropuerto José María Córdova del Municipio de Rionegro y Puerto Marítimo del Municipio de Turbo.", el cual fue publicado el día 23 de octubre de 2012 en la página del SECOP [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co)

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Publicar el contenido de la presente resolución en la página del SECOP [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co)

**ARTÍCULO TERCERO:** Contra la presente no procede recurso alguno de conformidad a lo contemplado en el inciso final del artículo 95 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE**

LUZ MARIA AGUDELO SUAREZ

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia



064863  
**RESOLUCIÓN N° DE 2012**  
( 06 NOV 2012 )

Por medio de la cual se modifica la conformación del Comité Interno de Contratación, del Comité Asesor y Evaluador y se define el rol de Líder Gestor del Sistema de Seguimiento a la Contratación en el Despacho del Gobernador.

**EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL DESPACHO DEL GOBERNADOR**

En uso de sus atribuciones legales y en especial, las conferidas por los Decretos Departamentales N° 0007, 0008 del 2 de enero y 0676 del 7 de marzo de 2012, y

**CONSIDERANDO**

1. Que la Ley 80 de 1993, fue objeto de modificación mediante la Ley 1150 de 2007, con la finalidad específica de acceder a una contratación más transparente y eficiente.
2. Que los procesos contractuales de las entidades públicas establecidos en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y 489 de 1998, el Decreto Nacional 777 de 1992 y demás normativa aplicable o referida a la celebración de contratos por parte del ente estatal, deben dotarse de procedimientos flexibles y ágiles, acordes con su estructura administrativa, que fortalezcan la transparencia y la objetividad para la toma de decisiones.
3. Que el Gobernador de Antioquia, expidió el Decreto N° 0008 de 2012, por medio del cual se crea el Comité de Orientación y Seguimiento en Contratación del Departamento de Antioquia y los Comité Internos de Contratación en cada despacho, igualmente se efectúan unas delegaciones en contratación para la conformación de los Comités Asesores y Evaluadores de cada proceso contractual y se dictan otras disposiciones.
4. Que los servidores públicos delegatarios de la competencia para celebrar todos los actos inherentes a la actividad contractual, son exclusivamente responsables de los actos a ellos delegados y que en aras de un eficaz ejercicio de sus funciones, requieren de instrumentos de apoyo y asesoría para el mejoramiento continuo de la actividad.
5. Que es obligación del Director Administrativo, como delegatario del Señor Gobernador de la competencia para contratar, propender por la transparencia y legalidad en los procedimientos contractuales que adelante el Despacho del Gobernador, en armonía con el Sistema Integrado de Gestión del Departamento de Antioquia.
6. Que resulta necesario modificar el contenido de la Resolución No 056684 del 02 de Agosto de 2012, por medio de la cual se conformó el Comité Interno de Contratación, el

Comité Asesor y Evaluador y se definió el rol del Líder Gestor del Sistema de Seguimiento a la Contratación en el Despacho del Gobernador

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1º.** Integrar los grupos de trabajo que llevarán a cabo el proceso de contratación en el Despacho del Gobernador, de conformidad con lo establecido en el Decreto Departamental N° 0008 de 2012, de la siguiente forma:

- Comité Interno de Contratación.
- Comité Asesor y Evaluador de cada proceso contractual.
- Líder Gestor en Contratación.

**ARTÍCULO 2º.** El Comité Interno de Contratación estará conformado así:

NOMBRE	CARGO	ROL
Luis Hernando Berrío Osorio	Asesor, Despacho del Gobernador	Presidente
Nicolás Ordóñez Ortega	Director Administrativo Despacho del Gobernador	Líder Gestor en Contratación
Ana Cristina Uribe Palacio y/o Eliana Rosa Botero Londoño	Profesional Universitaria Dirección Administrativa y Contractual	Rol Jurídico
Natalia Andrea Ramírez Quintero	Profesional Universitaria Despacho del Gobernador	Profesional Universitaria Rol Logístico
Carlos Eduardo Guerra Sua	Profesional Universitario Especializado SSSA	Rol Técnico (para lo relacionado con los procesos del Helicóptero)
Lucía Mercedes Ossa Álvarez	Técnica Administrativa Despacho del Gobernador	Rol Técnico (para lo relacionado con los procesos de Antioquia Legal)
Alejandra Zapata Pérez	Profesional Universitaria Despacho del Gobernador	Rol Técnico (para lo relacionado con los procesos administrativos)

Para que el Comité pueda sesionar se requiere la asistencia mínima de los siguientes integrantes:

- El Asesor del Despacho, quien preside.
- Dos integrantes del Comité que tengan la facultad de voz y voto.

**PARÁGRAFO:** El Comité Interno de Contratación ejercerá las funciones de conformidad con el artículo quinto del Decreto Departamental N° 0008 de 2012.

**ARTÍCULO 3°.** Comité Asesor y Evaluador: Será responsable de desarrollar cada proceso contractual conforme a la modalidad de selección y alimentando los distintos sistemas informáticos o aplicaciones hasta la adjudicación, cumpliendo funciones técnicas logísticas y jurídicas de creación, actualización y análisis de los documentos del proceso contractual en el cual participan, así como la verificación y evaluación de las ofertas que se presenten.

El Director Administrativo al momento de iniciar la elaboración de los Estudios Previos de cada proceso contractual, mediante acto administrativo designará el correspondiente Comité Asesor y Evaluador que estará integrado por:

- Un servidor público del nivel profesional o superior, con formación de Abogado, o un particular contratado con título de Abogado.
- Un servidor público del nivel profesional o superior, o un particular contratado con título profesional en el área administrativa, quien realizará el rol de logístico.
- Un servidor público del nivel técnico o superior, o un particular contratado con conocimientos sobre el objeto materia de contratación, quien realizará el rol técnico del comité.

Cuando la modalidad de selección a desarrollar sea el Concurso de Méritos o de Licitación Pública, cuyo objeto sea Obra Pública, el comité asesor y evaluador estará conformado por:

- Tres (3) servidores públicos del nivel técnico o superior, o tres (3) particulares contratados con conocimientos sobre el objeto materia de contratación.
- Un servidor público del nivel profesional o superior, con formación de Abogado, o un particular contratado con título de Abogado, quien realizará el rol jurídico del proceso.
- Un servidor público del nivel profesional o superior, o un particular contratado con título profesional en el área administrativa, quien realizará el rol de logístico.

En el caso de los Concursos para la selección de consultores de diseños, planos, anteproyectos y proyectos arquitectónicos, el Jurado Calificador estará conformado con lo dispone el Decreto N° 2326 de 1995, y demás normas que lo modifiquen o complementen.

**PARÁGRAFO:** En el mismo acto, se designará también al servidor público que ejercerá las funciones de supervisor del contrato o de la interventoría del contrato.

**ARTÍCULO 4°.** Désignese en el Rol de Lider Gestor en Contratación del Despacho del Gobernador al Director Administrativo y Financiero.

**PARÁGRAFO:** El Líder Gestor en Contratación cumplirá las funciones de Secretario Técnico del Comité Interno de Contratación del Despacho del Gobernador.

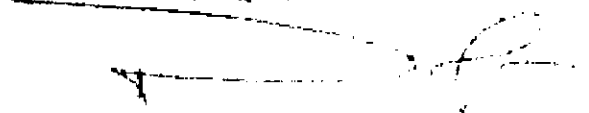
**ARTÍCULO 5°.** Mediante Circular se comunicarán los nombres de los servidores designados como integrantes del Comité Interno de Contratación y Líder Gestor en Contratación.

La presente resolución se comunicará personalmente a los integrantes de cada grupo.

**ARTÍCULO 6°.** Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Medellín, a los treinta (30) días del mes de Octubre de 2012.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**



**NICOLAS ORDOÑEZ ORTEGA**

Director Administrativo  
Despacho del Gobernador

**RESOLUCIÓN N° 064892**

**06 NOV 2012**

Por medio de la cual se deja sin efectos una Licencia a un Tecnólogo en Salud Ocupacional.

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE  
ANTIOQUIA**

En ejercicio de las facultades legales que le confieren las Leyes 09 de 1979 y 10 de 1990 y en especial Resolución No.7584 del 7 de junio de 1991 del Ministerio de Salud y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante Resolución No. 02318 del 15 de julio de 1996, el Ministerio de Salud, delegó en las Direcciones Seccionales y Locales de Salud la función de expedir, renovar, vigilar y controlar las Licencias que autorizan a personas naturales y jurídicas a prestar servicios en Salud Ocupacional a terceros.

Que mediante solicitud radicada No. 201200224244 del 21 de agosto de 2012, el señor **ELKIN GERMAN ACEVEDO LONDOÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. **98766084**, solicitó la expedición de la licencia de salud ocupacional.

---

Que mediante Resolución No. 061273 del 21 de septiembre de 2012, se concedió licencia para Prestar Servicios en Salud Ocupacional a terceros al señor **ELKIN GERMAN ACEVEDO LONDOÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. **98766084**, de acuerdo a su perfil profesional de Tecnólogo en Salud Ocupacional.

Que se ha detectado un error en la Resolución No. 061273 del 21 de septiembre de 2012, respecto al género del solicitante, por lo que se dejará sin efectos la citada Resolución y se ordenará expedir una nueva licencia indicando correctamente la información del solicitante.

#### RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO:** Dejar sin efectos la Resolución No. 061273 del 21 de septiembre de 2012, por medio de la cual se concede una Licencia para Prestar Servicios en Salud Ocupacional a terceros al señor **ELKIN GERMAN ACEVEDO LONDOÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. **98766084**, por las consideraciones anteriormente descritas.

**ARTICULO SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior, expedir una nueva resolución al señor **ELKIN GERMAN ACEVEDO LONDOÑO**, para dar respuesta a su solicitud radicada No. 201200224244 del 21 de agosto de 2012.

**ARTICULO TERCERO:** Comunicar la presente decisión al peticionario advirtiéndole que contra la misma no procede recurso alguno.

**ARTICULO TERCERO:** La presente resolución rige a partir de su expedición

Dado en Medellín, a los 06 NOV 2012

#### COMUNIQUESE Y CÚMPLASE



**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 064893 06 NOV 2012**

Por medio de la cual se concede una Licencia de Funcionamiento para un equipo de Rayos X.

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE  
ANTIOQUIA**

En ejercicio de las facultades legales que le confieren las Leyes 09 de 1979 y 10 de 1990 y en especial Resolución No.7584 del 7 de junio de 1991 del Ministerio de Salud y

#### CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución No. 9031 del 12 de julio de 1990, el Ministerio de Salud estableció los requisitos y condiciones de seguridad que debían cumplir las personas naturales y jurídicas que poseen equipos de Rayos X y otras fuentes emisoras de radiaciones ionizantes, para obtener la respectiva Licencia de Funcionamiento.

Que el Ministerio de Salud, mediante Resolución No. 07584 del 17 de junio de 1991, delegó en los Servicios Seccionales de Salud de Antioquia, Boyacá, Caldas, Valle y Tolima, la facultad de expedir las Licencias de que trata la Resolución No. 9031 de 1990 y demás funciones.

Que el señor **ANDRES MARIN VELEZ**, identificado con cédula No. 71774977, en calidad de Representante Legal de la Sociedad **CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA CONQUISTADORES S.A. "CLINICA CONQUISTADORES S.A."**, ubicado (a) en la carrera 65 34A-16 del Municipio de **Medellín**, solicitó Licencia de Funcionamiento para los equipos de Rayos X.

Que la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, después de analizar y evaluar la documentación presentada, emitió concepto técnico favorable para la expedición de la Licencia de Funcionamiento de los equipos de Rayos X, según estudio realizado por el Asesor en Protección Radiológica señor **MANUEL MONTOYA GONZALEZ**, realizado el **8 de octubre de 2012** por cuanto cumple con los requisitos establecidos en la Resolución No. 9031 de 1990

#### **RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Conceder Licencia de Funcionamiento para el equipo de Rayos X, ubicado en la carrera 65 34A-16, del municipio de Medellín, de la Sociedad **CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA CONQUISTADORES S.A. "CLINICA CONQUISTADORES S.A."**, representada legalmente por el señor **ANDRES MARIN VELEZ** identificado con cédula No. 71774977, o quien haga sus veces, el cual tiene las siguientes características:

**Equipo de Rayos X Médico Convencional Portátil Marca SEDECAL, Modelo A7900-01, Serie No. PKS12418, Tubo de Rayos X Modelo A654402, Serie No. PKS12418, Potencial Máximo de Operación 115 Kv, Corriente-Tiempo Máxima de Operación 200 mA. Carga de Trabajo: 5 exposiciones mensuales. Sistema de Revelado: Digital. fecha de fabricación del equipo: mayo de 2010**

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente Licencia se concede por el término de cuatro (4) años, contados a partir de la fecha de su expedición y podrá ser renovada, previo diligenciamiento de la solicitud respectiva y el cumplimiento de las condiciones y requisitos previstos en las normas legales vigentes, con sesenta (60) días de antelación a su vencimiento.

**ARTICULO TERCERO:** La presente resolución es válida siempre y cuando se mantengan las características y condiciones del equipo (s) contenidas en el estudio y la presente licencia, definidas en la Ley 09 de 1979 y los artículos 49 y 50 de la Ley 10 de 1990.

**ARTICULO CUARTO:** Notifíquese personalmente la presente Resolución al señor **ANDRES MARIN VELEZ** identificado con la cédula **71774977** en su calidad de

---

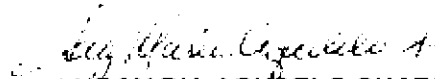
Representante Legal, o quien haga sus veces, haciéndole saber que contra ella proceden los recursos de Reposición, ante la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y el de Apelación ante el Ministro de Salud, conforme a lo establecido en el Decreto 01 de 1984 (Código Contencioso Administrativo).

**ARTICULO QUINTO:** La presente resolución rige a partir de su expedición.

Dado en Medellín, a los

06 NOV 2012

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**



**LUZ MARIA AGUDELO SUAREZ**

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 064894 06 NOV 2012**

Por medio de la cual se concede una Licencia de Funcionamiento para un equipo de Rayos X.

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE  
ANTIOQUIA**

En ejercicio de las facultades legales que le confieren las Leyes 09 de 1979 y 10 de 1990 y en especial Resolución No.7584 del 7 de junio de 1991 del Ministerio de Salud y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante Resolución No. 9031 del 12 de julio de 1990, el Ministerio de Salud estableció los requisitos y condiciones de seguridad que debían cumplir las personas naturales y jurídicas que poseen equipos de Rayos X y otras fuentes emisoras de radiaciones ionizantes, para obtener la respectiva Licencia de Funcionamiento.

Que el Ministerio de Salud, mediante Resolución No. 07584 del 17 de junio de 1991, delegó en los Servicios Seccionales de Salud de Antioquia, Boyacá, Caldas, Valle y Tolima, la facultad de expedir las Licencias de que trata la Resolución No. 9031 de 1990 y demás funciones.

Que el señor **FERNANDO MIGUEL CAJIGAS ENRIQUEZ**, identificado con cedula No. 12970781, en calidad de Representante Legal de la Sociedad **ENDICONTROL S.A.**, ubicado (a) en la carrera 50A 61-72, Prado Centro del Municipio de Medellín, solicitó Licencia de Funcionamiento para los equipos de Rayos X.

Que la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, después de analizar y evaluar la documentación presentada, emitió concepto técnico favorable para la expedición de la Licencia de Funcionamiento de los equipos de Rayos X, según estudio realizado por el Asesor en Protección Radiológica señor **MANUEL ANTONIO HERNANDEZ**, realizado el **9 de octubre de 2012** por cuanto cumple con los requisitos establecidos en la Resolución No. 9031 de 1990

#### **RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Conceder Licencia de Funcionamiento para el equipo de Rayos X, ubicado en la carrera 50A 61-72, Prado Centro, del municipio de Medellín de propiedad de la Sociedad **ENDICONTROL S.A.**, representada legalmente por el señor **FERNANDO MIGUEL CAJIGAS ENRIQUEZ** identificado con cédula No. 12970781, o quien haga sus veces, el cual tiene las siguientes características:

**Equipo de Rayos X Portátil Industrial Marca GILARDONI, Modelo 2005/PO, Serie 61/038, Potencial Máximo de Operación 200 Kv, Corriente 5 mA (constante)**

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente Licencia se concede por el término de cuatro (4) años, contados a partir de la fecha de su expedición y podrá ser renovada, previo diligenciamiento de la solicitud respectiva y el cumplimiento de las condiciones y requisitos previstos en las normas legales vigentes, con sesenta (60) días de antelación a su vencimiento.

**ARTICULO TERCERO:** La presente resolución es válida siempre y cuando se mantengan las características y condiciones del equipo (s) contenidas en el estudio y la presente licencia, definidas en la Ley 09 de 1979 y los artículos 49 y 50 de la Ley 10 de 1990.

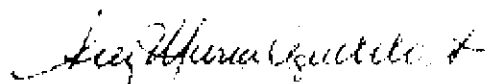
**ARTICULO CUARTO:** Notifíquese personalmente la presente Resolución al señor **FERNANDO MIGUEL CAJIGAS ENRIQUEZ**, identificado con la cédula **12970781** en su calidad de Representante Legal, o quien haga sus veces, haciéndole saber que contra ella proceden los recursos de Reposición, ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y el de Apelación ante el Ministro de Salud, conforme a lo establecido en el Decreto 01 de 1984 (Código Contencioso Administrativo).

**ARTICULO QUINTO.** La presente resolución rige a partir de su expedición.

Dado en Medellín, a los

06 NOV 2012

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**



**LUZ MARIA AGUDELO SUAREZ**

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia



## RESOLUCIÓN N° 064895 06 NOV 2012

**Por medio de la cual se Renueva la inscripción a un Establecimiento Farmacéutico, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial**

### LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

#### CONSIDERANDO:

Que el señor **GABRIEL FERNANDEZ BAENA** identificado con cédula de ciudadanía N° 71.602.926, en calidad de propietario de la Droguería denominada **FARMACIA FACULTAD**, con Matricula Mercantil N° 21-235172-02, ubicado en la **CARRERA 10 10 89** del municipio de **SANTA FE DE ANTIOQUIA** y con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la dispensación de los medicamentos a sus usuarios, solicitó la renovación de la inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del establecimiento farmacéutico, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1.0 mg/ml	Solución oral (Gotas)	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROtizOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/1ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml)	Elisir	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
	10 mg, 50 mg, 100 mg	Tableta	
FENFANIL	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
MDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
THIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

Que la Droguería, cumple con las condiciones higiénico locativas exigidas por el artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006.

Que la Dirección Técnica de la Droguería es ejercida por el señor **GABRIEL FERNANDEZ BAENA** identificado con cédula de ciudadanía N° **71.802.926** y con título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia, debidamente inscrito ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-0135-89**, quien cumple con sus funciones en un horario de ocho (8) horas diarias.

Que la Droguería lleva registro manual del movimiento de los medicamentos de control especial, en libro foliado a tres (3) columnas, que fue debidamente sellado y autorizado por esta Secretaría.

En mérito de lo antes expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Renovar la inscripción a la Droguería denominada **FARMACIA FACULTAD**, con Matrícula Mercantil N° **21-235172-02**, ubicada en la **CARRERA 10 10 89** del municipio de **SANTA FE DE ANTIOQUIA**, de propiedad del señor **GABRIEL FERNANDEZ BAENA** identificado con cédula de ciudadanía N° **71.802.926**, quien a su vez es el director técnico con título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia, debidamente inscrito ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-0135-89**, dicho establecimiento cuenta con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la dispensación de los medicamentos a sus usuarios, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del establecimiento farmacéutico, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1.0 mg/ml	Solución oral (Solías)	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLORAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/1ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4%(0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elizir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg(25 mcg/h), 8.4 mg(50 mcg/h), 12.6 mg(75 mcg/h), 16.8 mg(100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LOTAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MILTADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

**PARAGRAFO:** Los medicamentos **Monopolio del Estado** solo podrán suministrarse a los usuarios del Sistema General de Seguridad Social, está **prohibida su venta**.

**ARTICULO SEGUNDO:** El señor **GABRIEL FERNANDEZ BAENA**, como propietario y Director Técnico se compromete con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en los Decretos 2200 de 2005 y 677 de 1995, en lo que compete, y en las Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social o las que las modifiquen o adicionen.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte al propietario-Director Técnico que la presente renovación de la Inscripción solo le permite llevar a cabo los procesos propios de la Droguería acorde con el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 o las que las modifiquen o adicionen; siendo responsable del manejo de los medicamentos de control especial que le han sido autorizados, además que la expedición del presente acto administrativo los compromete las siguientes obligaciones:

- Allegar oportunamente copia actualizada del contrato entre el establecimiento farmacéutico y las Empresas Administradoras de planes de Beneficios, cada vez que se renueve.
- Dispensar solo en original del recetario oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Diligenciar en la formula los datos correspondientes al establecimiento farmacéutico cuando se haga la dispensación.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, lo cual debe efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.
- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, enumerándolas consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.

- Enviar informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento igualmente debe enviar informe con los saldos.
- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.
- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse.
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, dirección técnica o persona responsable del manejo de los medicamentos, cierre temporal o definitivo.

**PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad e inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia igual al plazo del contrato para la cual fue expedida. En caso tal de renovarse el contrato, se debe notificar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por escrito, anexando copia del mismo, para dar continuidad a la autorización automáticamente, en todo caso la vigencia máxima será hasta un término de cinco (5) años contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por periodos iguales. La renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas: No presentar contrato vigente por escrito con la Empresa Administradora de Planes de Beneficios, cambio de propietario, ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

**ARTICULO QUINTO:** Cuando la Droguería cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, el propietario y director técnico deberá presentarse a esta Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas dispensadas y existencia de los medicamentos, para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra ésta proceden los **Recursos de Reposición y de Apelación**, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Medellín a los,      06 NOV 2012

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**

  
**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**  
 Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

## RESOLUCIÓN N° 064896 06 NOV 2012

**Por medio de la cual se Renueva la Inscripción a un Servicio Farmacéutico Independiente, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial**

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

### CONSIDERANDO:

Que el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° 79.450.310, en calidad de Representante Legal o quien haga sus veces, de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° 860007336-1, propietaria del **servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios**, denominado **COLSUBSIDIO ESTADIO**, con Personería Jurídica según **RESOLUCION 3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 68 48D 29** del municipio de **MEDELLIN**, solicitó la renovación de la inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elixir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

Que el servicio Farmacéutico, cumple con las condiciones higiénico localivas exigidas por el artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006.

Que la Dirección Técnica del servicio Farmacéutico es ejercida por la señora **BETTY CECILIA HENAO OSORIO** identificada con cédula de ciudadanía N° **43.727.854** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-2078-09**, quien cumple con sus funciones en un horario de ocho (8) horas diarias.

Que el Servicio Farmacéutico lleva registro manual del movimiento de los medicamentos de control especial en libro foliado a tres (3) columnas, que fue debidamente sellado y autorizado por ésta Secretaría.

En mérito de lo antes expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Renovar la inscripción al servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la dispensación de los medicamentos a sus usuarios, denominado **COLSUBSIDIO ESTADO** con Persona Jurídica según **RESOLUCION 3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 68 480 29** del municipio de **MEDELLIN**, de propiedad de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° **860007336-1** representada legalmente o quien haga sus veces, por el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° **79.450.310** y con la Dirección Técnica de la señora **BETTY CECILIA HENAO OSORIO** identificada con cédula de ciudadanía N° **43.727.854** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-2078-09**, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/1ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elisir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario

MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL			
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.75 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

**PARAGRAFO:** Los medicamentos autorizados solo podrán suministrarse a los usuarios del Sistema General de Seguridad Social, con los que la entidad tiene contrato.

**ARTICULO SEGUNDO:** La sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"**, y **LA DIRECTORA TÉCNICA** se comprometen con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en los Decretos 2200 de 2005 y 677 de 1995, en lo que compete, y en las Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social o las que las modifiquen o adicionen.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte al representante legal y a la Directora Técnica del servicio farmacéutico que la presente renovación de la inscripción solo les permite llevar a cabo los procesos propios del servicio farmacéutico acorde con el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 o las que las modifiquen o adicionen; siendo responsables del manejo de los medicamentos de control especial que le han sido autorizados, además que la expedición del presente acto administrativo les compromete las siguientes obligaciones:

- Allegar oportunamente copia actualizada del contrato entre el establecimiento farmacéutico y las Entidades Administradoras de planes de Beneficios, cada vez que se renueva.
- Dispensar solo en original del recetario oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Diligenciar en la fórmula los datos correspondientes al servicio farmacéutico cuando se haga la dispensación.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, lo cual debe efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.
- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.
- Enviar informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento igualmente debe enviar informe con los saldos.

- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.
- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse.
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, dirección técnica o persona responsable del manejo de los medicamentos, como temporal o definitiva.

**PARÁGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad e inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia igual al plazo del contrato para la cual fue expedida. En caso tal de renovarse el contrato, se debe notificar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por escrito, anexando copia del mismo, para dar continuidad a la autorización automáticamente, en todo caso la vigencia máxima será hasta un término de cinco (5) años contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por periodos iguales. La renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas: No presentar contrato vigente por escrito con la Empresa Administradora de Planes de Beneficios, cambio de propietario, ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

**ARTICULO QUINTO:** Cuando el servicio farmacéutico cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, el representante legal y la directora técnica, deberán presentarse a ésta Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas dispensadas y existencia de los medicamentos, para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

**ARTICULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra ésta proceden los **Recursos de Reposición y de Apelación**, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Medellín a los, **06 NOV 2012**

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**



**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**  
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 064897 06 NOV 2012**

**Por medio de la cual se inscribe a un Servicio Farmacéutico Independiente, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial**

**LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**



En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

### CONSIDERANDO:

Que el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° 79.450.310, en calidad de Representante Legal o quien haga sus veces, de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° 860007336-1, propietaria del servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO ALMACENTRO N° 2**, con Personería Jurídica según **RESOLUCION 3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 43A 34 95 LOCAL 219 CENTRO COMERCIAL ALMACENTRO** del municipio de **MEDELLIN**, solicitó la inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/1ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elixir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 38 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MAL EATO	7.5 mg 10 mg/1 ml	Tableta Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SUI FATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario

PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

Que el servicio Farmacéutico, cumple con las condiciones higiénico localivas exigidas por el artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006.

Que la Dirección Técnica del servicio Farmacéutico es ejercida por la señora **FRANCIS DAYANA PARRA PUERTA** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.128.447.560** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-3257-11**, quien cumple con sus funciones en un horario de ocho (8) horas diarias.

En mérito de lo antes expuesto,

#### RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO:** Inscribir al servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la dispensación de los medicamentos a sus usuarios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO ALMACENTRO N° 2** con Personería Jurídica según **RESOLUCION 3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 43A 34 95 LOCAL 219 CENTRO COMERCIAL ALMACENTRO** del municipio de **MEDELLIN**, de propiedad de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° **860007336-1** representada legalmente y quien haga sus veces, por el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° **79.450.310** y con la Dirección Técnica de la señora **FRANCIS DAYANA PARRA PUERTA** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.128.447.560** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-3257-11**, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elixir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario

	100 mg (100 mg/ml)		
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

**PARAGRAFO:** Los medicamentos autorizados solo podrán suministrarse a los usuarios del Sistema General de Seguridad Social, con los que la entidad tiene contrato.

**ARTICULO SEGUNDO:** La sociedad CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO", y LA DIRECTORA TÉCNICA se comprometen con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en los Decretos 2200 de 2005 y 677 de 1995, en lo que compete, y en las Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social o las que las modifiquen o adicionen.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte al representante legal y a la Directora Técnica del servicio farmacéutico que la presente inscripción solo les permite llevar a cabo los procesos propios del servicio farmacéutico acorde con el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 o las que las modifiquen o adicionen; siendo responsables del manejo de los medicamentos de control especial que le han sido autorizados, además que la expedición del presente acto administrativo les compromete las siguientes obligaciones:

- Allegar oportunamente copia actualizada del contrato entre el establecimiento farmacéutico y las Empresas Administradoras de planes de Beneficios, cada vez que se renueve.
- Dispensar solo en original del recetario oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Diligenciar en la fórmula los datos correspondientes al servicio farmacéutico cuando se haga la dispensación.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, el cual debe efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.
- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, enumerándolas consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.

- Enviar informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento, igualmente debe enviar informe con los saldos.
- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.
- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse.
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, dirección técnica o persona responsable del manejo de los medicamentos, cierre temporal o definitivo.

**PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad e inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia igual al plazo del contrato para la cual fue expedida. En caso tal de renovarse el contrato, se debe notificar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por escrito, anexando copia del mismo, para dar continuidad a la autorización automáticamente, en todo caso la vigencia máxima será hasta un término de cinco (5) años contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por periodos iguales. La renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas: No presentar contrato vigente por escrito con la Empresa Administradora de Planes de Beneficios, cambio de propietario, ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

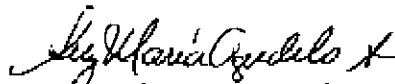
**ARTICULO QUINTO:** Cuando el servicio farmacéutico cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, el representante legal y la directora técnica, deberán presentarse a esta Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas dispensadas y existencia de los medicamentos, para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra esta proceden los **Recursos de Reposición y de Apelación**, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Medellín a los,

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**



**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 004898** 06 NOV 2012

**Por medio de la cual se Renueva la Inscripción a un Establecimiento Veterinario, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial**

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

**CONSIDERANDO:**

Que el señor **OMAR ALBEIRO SUAREZ GIRALDO** identificado con cédula de ciudadanía N° **70.902.018**, en calidad de Representante Legal o quien haga sus veces de la sociedad **DISTRIFINCA RIONEGRO S.A.** con Nit N° **811005323-9**, propietaria del establecimiento denominado **DISTRIFINCA RIONEGRO**, con Matricula Mercantil N° **27669**, registrado en el **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO SEGÚN RESOLUCIÓN N° 806 del 01 de octubre de 1997**, ubicado en la **CARRERA 46 55 35** del municipio de **RIONEGRO**, solicitó la renovación de la inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del citado establecimiento, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACION - USO
<b>MEDICAMENTOS DE USO VETERINARIO</b>			
<b>CLOPROSTENOI SÓDICO</b>	263 mcg/ml, 0.265 mg/ml	Solución Inyectable	
<b>D CLOPROSTENOL</b>	0.075 mg/ 2 ml, 0.075 mg/ 20 ml	Solución Inyectable	
<b>DINOPROST TROMETAMINA</b>	5 mg/ml	Solución Inyectable	
<b>OXITOCINA</b>	10 U.I., 20 U.I.	Solución Inyectable	

Que el Establecimiento Veterinario, cumple con las condiciones higiénico locativas exigidas por el artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006.

Que los medicamentos están bajo la responsabilidad del señor **CARLOS ALFONSO MONTOYA GOMEZ** identificado con cédula de ciudadanía N° **70.518.994** y con título de Médico Veterinario debidamente inscrito ante el Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia (COMVEZCOL), con Matrícula Profesional N° **11964**.

Que el Establecimiento Veterinario lleva registro manual del movimiento de los medicamentos de control especial, en libro foliado a tres (3) columnas, debidamente sellado y autorizado por ésta Secretaría.

En mérito de lo antes expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.** Renovar la inscripción al Establecimiento Veterinario denominado **DISTRIFINCA RIONEGRO**, con Matricula Mercantil N°**27669**, para la,las ventas al detal, de los medicamentos de control especial, ubicado en la **CARRERA 46 55 35** del municipio de **RIONEGRO**, de propiedad de la sociedad **DISTRIFINCA RIONEGRO S.A.** con Nit N° **811005323-9** representada legalmente o quien haga sus veces, por el señor **OMAR ALBEIRO SUAREZ GIRALDO** identificado con cédula de ciudadanía N° **70.902.018** y el manejo de los medicamentos de control bajo la responsabilidad del señor **CARLOS ALFONSO MONTOYA GOMEZ** identificado con cédula de ciudadanía N° **70.518.994** y con título de Médico Veterinario, debidamente inscrito, ante el Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia (COMVEZCOL), con Matrícula Profesional N° **11964**, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del citado establecimiento, con los siguientes productos:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACION - USO
<b>MEDICAMENTOS DE USO VETERINARIO</b>			
<b>CLOPROSTENOL SÓDICO</b>	263 mcg/ml, 0.265 mg/ml	Solución Inyectable	
<b>D-CLOPROSTENOL</b>	0.075 mg/ 2 ml, 0.075 mg/ 20 ml	Solución Inyectable	
<b>DINOPROST TROMETAMINA</b>	5 mg/ml	Solución Inyectable	
<b>OXITOCINA</b>	10 U.I., 20 U.I.	Solución Inyectable	

**ARTICULO SEGUNDO:** La sociedad **DISTRIFINCA RIONEGRO S.A.**, y el Médico Veterinario responsable del manejo de los medicamentos de control especial, se comprometen con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en la Resolución 1478 de 2006 del Ministerio de la Protección Social o la que la modifique o adicione.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte al Propietario y al Médico Veterinario que la presente renovación de la inscripción solo les permite administrar los medicamentos de control especial que le han sido autorizados para las ventas al detal,; siendo responsables de su manejo, además que la expedición del presente acto administrativo les compromete las siguientes obligaciones.

- Diligenciar en la fórmula los datos correspondientes establecimiento veterinario cuando se haga la dispensación.
- Las fórmulas deben ser en original del recetario oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, lo cual debe efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.
- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, enumerándolas consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.
- Enviar informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento igualmente debe enviar informe con los saldos.
- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.
- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse.
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, dirección técnica o persona responsable del manejo de los medicamentos, cierre temporal o definitivo.

**PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad e inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por periodos iguales. La renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas: Cambio de propietario, ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

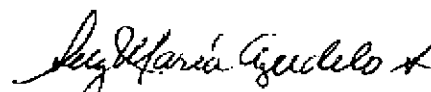
**ARTICULO QUINTO:** Cuando el Establecimiento Veterinario cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, el representante legal y el Médico Veterinario, deberán presentarse a esta Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas y existencia de los medicamentos, para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra ésta proceden los **Recursos de Reposición y de Apelación**, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Medellín a los, 06 NOV 2012

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**

  
LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

## RESOLUCIÓN N° 064999 06 NOV 2012

Por medio de la cual se inscribe a un Servicio Farmacéutico Independiente, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial

### LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

#### CONSIDERANDO:

Que el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° 79.450.310, en calidad de Representante Legal o quien haga sus veces, de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° 860007336-1, propietaria del servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO BOLIVIA**, con Personería Jurídica según **RESOLUCION N°3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 47 66 20** del municipio de **MEDELLIN**, solicitó la inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 8 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/1ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elisir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario

PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	0.25 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

Que el servicio Farmacéutico, cumple con las condiciones higiénico locativas exigidas por el artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006.

Que la Dirección Técnica del servicio Farmacéutico es ejercida por la señora **LINA MARIA HERRERA BEDOYA** identificada con cédula de ciudadanía N° **43.753.423** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-1530-00**, quien cumple con sus funciones en un horario de ocho (8) horas diarias.

Que el Servicio Farmacéutico llevará registro manual del movimiento de los medicamentos de control especial, en libro foliado a tres (3) columnas, que fue debidamente sellado y autorizado por ésta Secretaría.

En mérito de lo antes expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Inscribir al servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la dispensación de los medicamentos a sus usuarios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO BOLIVIA** con Personería Jurídica según **RESOLUCION N° 3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 47 55 20** del municipio de **MEDELLIN**, de propiedad de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° **860007338-1** representada legalmente o quien haga sus veces, por el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° **79.450.310** y con la Dirección Técnica de la señora **LINA MARIA HERRERA BEDOYA** identificada con cédula de ciudadanía N° **43.753.423** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-1530-00**, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PIROMAZEPAM	3 mg, 8 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BIOTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPIRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elixir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.8 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)



METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0,25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6,25 mg, 12,5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

**PARAGRAFO:** Los medicamentos autorizados solo podrán suministrarse a los usuarios del Sistema General de Seguridad Social, con los que la entidad tiene contrato.

**ARTICULO SEGUNDO:** La sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"**, y **LA DIRECTORA TÉCNICA** se comprometen con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en los Decretos 2200 de 2005 y 677 de 1995, en lo que compete, y en las Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social o las que las modifiquen o adicionen.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte al representante legal y a la Directora Técnica del servicio farmacéutico que la presente Inscripción solo les permite llevar a cabo los procesos propios del servicio farmacéutico acorde con el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 o las que las modifiquen o adicionen; siendo responsables del manejo de los medicamentos de control especial que le han sido autorizados, además que la expedición del presente acto administrativo les compromete las siguientes obligaciones:

- Allegar oportunamente copia actualizada del contrato entre el establecimiento farmacéutico y las Empresas Administradoras de planes de Beneficios, cada vez que se renueve.
- Dispensar solo en original del recetario oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Diligenciar en la fórmula los datos correspondientes al servicio farmacéutico cuando se haga la dispensación.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, lo cual debe efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.
- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, enumerándolas consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.
- Enviar informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento igualmente debe enviar informe con los saldos.
- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.

- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse.
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, dirección técnica o persona responsable del manejo de los medicamentos, cierre temporal o definitivo.

**PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad o inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia igual al plazo del contrato para la cual fue expedida. En caso tal de renovarse el contrato, se debe notificar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por escrito, anexando copia del mismo, para dar continuidad a la autorización automáticamente, en todo caso la vigencia máxima será hasta un término de cinco (5) años, contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por períodos iguales, la renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas: No presentar contrato vigente por escrito con la Empresa Administradora de Planes de Beneficios, cambio de propietario, ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

**ARTICULO QUINTO:** Cuando el servicio farmacéutico cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, el representante legal y la directora técnica, deberán presentarse a esta Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas dispensadas y existencia de los medicamentos, para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra ésta proceden los **Recursos de Reposición y de Apelación**, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Medellín a los,

05 NOV 2012

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**

**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 00.1900**

06 NOV 2012

**Por medio de la cual se inscribe a un Servicio Farmacéutico Independiente, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial**

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

**CONSIDERANDO:**

Que el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° 79.450.310, en calidad de Representante Legal o quien haga sus veces, de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° 860007335-1, propietaria del servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO ROBLEDO**, con Personería Jurídica según **RESOLUCION N°3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 72A 78B 141 PISO 1** del municipio de **MEDELLIN**, solicitó la Inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	UTILIZACION - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BLIDECORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Óvulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elisir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	UTILIZACION - USO
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Oral	(Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

Que el servicio Farmacéutico, cumple con las condiciones higiénico locativas exigidas por el artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006.

Que la Dirección Técnica del servicio Farmacéutico es ejercida por la señora **LEIDY YOANA CARDONA SERNA** identificada con cédula de ciudadanía N° **39.177.735** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-0919-04**, quien cumple con sus funciones en un horario de ocho (8) horas diarias.

Que el Servicio Farmacéutico llevará registro manual del movimiento de los medicamentos de control especial, en libro foliado a tres (3) columnas, que fue debidamente sellado y autorizado por esta Secretaría.

En mérito de lo antes expuesto,

#### RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO:** Inscribir al servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la dispensación de los medicamentos a sus usuarios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO ROBLEDO** con Personería Jurídica según **RESOLUCION N° 3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 72A 78B 141 PISO 1** del municipio de **MEDELLIN**, de propiedad de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° **860007336-1** representada legalmente o quien haga sus veces, por el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° **79.450.310** y con la Dirección Técnica de la señora **LEIDY YOANA CARDONA SERNA** identificada con cédula de ciudadanía N° **39.177.735** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-0919-04**, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
AL PRAZOAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 8 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/1ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elisir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario

Medicamento	Presentación	Forma de liberación	Modalidad de dispensación
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

**PARAGRAFO:** Los medicamentos autorizados solo podrán suministrarse a los usuarios del Sistema General de Seguridad Social, con los que la entidad tiene contrato.

**ARTICULO SEGUNDO:** La sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"**, y **LA DIRECTORA TÉCNICA** se comprometen con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en los Decretos 2200 de 2005 y 677 de 1995, en lo que compete, y en las Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social o las que las modifiquen o adicionen.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte al representante legal y a la Directora Técnica del servicio farmacéutico que la presente inscripción solo les permite llevar a cabo los procesos propios del servicio farmacéutico acorde con el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 o las que las modifiquen o adicionen; siendo responsables del manejo de los medicamentos de control especial que le han sido autorizados, además que la expedición del presente acto administrativo les compromete las siguientes obligaciones:

- Allegar oportunamente copia actualizada del contrato entre el establecimiento farmacéutico y las Empresas Administradoras de planes de Beneficios, cada vez que se renueve.
- Dispensar solo en original del recetario oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Diligenciar en la fórmula los datos correspondientes al servicio farmacéutico cuando se haga la dispensación.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, lo cual debe efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.
- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, enumerándolas consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.
- Enviar Informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento, igualmente debe enviar informe con los saldos.
- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.
- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse.
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, dirección técnica o persona responsable del manejo de los medicamentos, cierre temporal o definitivo.

**PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad e inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia igual al plazo del contrato para la cual fue expedida. En caso tal de renovarse el contrato, se debe notificar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por escrito, anexando copia del mismo, para dar continuidad a la autorización automáticamente, en todo caso la vigencia máxima será hasta un término de cinco (5) años contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por periodos iguales. La renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas: No presentar contrato vigente por escrito con la Empresa Administradora de Planes de Beneficios, cambio de propietario, ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

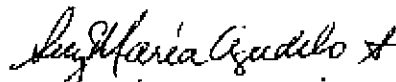
**ARTICULO QUINTO:** Cuando el servicio farmacéutico cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, el representante legal y la directora técnica, deberán presentarse a esta Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas dispensadas y existencia de los medicamentos, para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra ésta proceden los **Recursos de Reposición y de Apelación**, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Medellín a los, 06 NOV 2012

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**



**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 664901 06 NOV 2012**

**Por medio de la cual se inscribe a un Servicio Farmacéutico Independiente, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial**

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

**CONSIDERANDO:**

Que el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° 79.450.310, en calidad de Representante Legal o quien haga sus veces, de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° 860007336-1, propietaria del servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO EL PUNTO DE LA ORIENTAL**, con Personería Jurídica según **RESOLUCION N°3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 46 47 66 LOCAL 3048** del municipio de **MEDELLIN**, solicitó la inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Óvulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Eliza Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
THIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

Que el servicio Farmacéutico, cumple con las condiciones higiénico locativas exigidas por el artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006

Que la Dirección Técnica del servicio Farmacéutico es ejercida por el señor **GILBERTO ANTONIO RAMIREZ JIMENEZ** identificado con cédula de ciudadanía N° **98.704.729** y con título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia, debidamente inscrito ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-3923-07**, quien cumple con sus funciones en un horario de 8:00 a 5:00 horas diarias.

Que el Servicio Farmacéutico llevará registro manual del movimiento de los medicamentos de control especial, en libro foliado a tres (3) columnas, que fue debidamente sellado y autorizado por ésta Secretaría

En mérito de lo antes expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Inscribir al servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la dispensación de los medicamentos a sus usuarios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO EL PUNTO DE LA ORIENTAL** con Personería Jurídica según **RESOLUCION N° 3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CARRERA 46 47 66 LOCAL 3048** del municipio de **MEDELLIN**, de propiedad de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° **860007336-1** representada legalmente o quien pague sus veces, por el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° **79.450.310** y con la Dirección Técnica del señor **GILBERTO ANTONIO RAMIREZ JIMENEZ** identificado con cédula de ciudadanía N° **88.704.729** y con título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia, debidamente inscrito ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-3923-07**, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/1ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4%(0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elisir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANIL O	4.2 mg(25 mcg/h), 8.4 mg(50 mcg/h), 12.6 mg(75 mcg/h), 16.8 mg(100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3%, (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXCODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

**PARAGRAFO:** Los medicamentos autorizados solo podrán suministrarse a los usuarios del Sistema General de Seguridad Social, con los que la entidad tiene contrato.



**ARTICULO SEGUNDO:** La sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"**, y **EL DIRECTOR TÉCNICO** se comprometen con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en los Decretos 2200 de 2005 y 677 de 1995, en lo que compete, y en las Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social o las que las modifiquen o adicionen.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte al representante legal y al Director Técnico del servicio farmacéutico que la presente inscripción solo les permite llevar a cabo los procesos propios del servicio farmacéutico acorde con el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 o las que las modifiquen o adicionen; siendo responsables del manejo de los medicamentos de control especial que le han sido autorizados, además que la expedición del presente acto administrativo les comprometa las siguientes obligaciones:

- Allegar oportunamente copia actualizada del contrato entre el establecimiento farmacéutico y las Empresas Administradoras de planes de Beneficios, cada vez que se renueva.
- Dispensar solo en original del recetario oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Diligenciar en la fórmula los datos correspondientes al servicio farmacéutico cuando se haga la dispensación.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, lo cual debe efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.
- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, enumerándolas consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.
- Enviar informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento igualmente debe enviar informe con los saldos.
- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.
- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse.
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, dirección técnica o persona responsable del manejo de los medicamentos, cierre temporal o definitivo.

**PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad e inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia igual al plazo del contrato para la cual fue expedida. En caso tal de renovarse el contrato, se debe notificar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por escrito, anexando copia del mismo, para dar continuidad a la autorización automáticamente, en todo caso la vigencia máxima será hasta un término de cinco (5) años contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por períodos iguales. La renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas. No presenta contrato vigente por escrito con la Empresa Administradora de Planes de Beneficios, cambio de propietario, ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

**ARTICULO QUINTO:** Cuando el servicio farmacéutico cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, el representante legal o el director técnico, deberán informar a la Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas dispensadas y existencia de los medicamentos, para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra ésta proceden los **Recursos de Reposición y de Apelación**, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Medellín a los, 06 NOV 2012

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**

*Luz María Agudelo Suárez*

**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**  
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 064902** 06 NOV 2012

**Por medio de la cual se inscribe a un Servicio Farmacéutico Independiente, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial**

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

**CONSIDERANDO:**

Que el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° **79.450.310**, en calidad de Representante Legal o quien haga sus veces, de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° **860007336-1**, propietaria del servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO GUAYABAL CENTRO EMPRESARIAL**, con Personería Jurídica según **RESOLUCIÓN N°3288 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CALLE 9C SUR 50FF 116 PISO 3** del municipio de **MEDELLIN**, solicitó la inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACION - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/1ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario

CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENCICARBITAL	0.4%(0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elixir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg(25 mcg/h), 8.4 mg(50 mcg/h), 12.6 mg(75 mcg/h), 16.8 mg(100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de Liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

Que el servicio Farmacéutico, cumple con las condiciones higiénico localivas exigidas por el artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006.

Que la Dirección Técnica del servicio Farmacéutico es ejercida por el señor **JUAN CARLOS ATEHORTUA CORRE** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.017.138.323** y con título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia, debidamente inscrito ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° 5-1207-07, quien cumple con sus funciones en un horario de ocho (8) horas diarias.

Que el Servicio Farmacéutico llevará registro manual del movimiento de los medicamentos (Ingreso-egreso), en libro foliado a tres (3) columnas, que fue debidamente sellado y autorizado por esta Secretaría.

En mérito de lo antes expuesto,

#### RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO:** Inscribir el servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la dispensación de los medicamentos a sus usuarios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO GUAYABAL CENTRO EMPRESARIAL** con Personería Jurídica según **RESOLUCIÓN N° 3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CALLE 90 SUR 50FF 116 PISO 3** del municipio de **MEDELLIN**, de propiedad de la sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"** con Nit N° **860007336-1** representada legalmente o quien haga sus veces, por el señor **ALVARO MEDARDO SALCEDO SAAVEDRA** identificado con cédula de ciudadanía N° **79.450.310** y con la Dirección Técnica del señor **JUAN CARLOS ATEHORTUA CORRE** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.017.138.323** y con título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia, debidamente inscrito ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° 5-1207-07, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
BROTIZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	1 mg/1ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DINOPROSTONA	10 mg	Ovulo	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elixir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg (25 mcg/h), 8.4 mg (50 mcg/h), 12.6 mg (75 mcg/h), 16.8 mg (100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Cápsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
PRIMIDONA	250 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	6.25 mg, 12.5 mg	Tableta de liberación modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

**PARAGRAFO:** Los medicamentos autorizados solo podrán suministrarse a los usuarios del Sistema General de Seguridad Social, con los que la entidad tiene contrato.

**ARTICULO SEGUNDO:** La sociedad **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDIO"**, y **EL DIRECTOR TÉCNICO** se comprometen con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en los Decretos 2200 de 2005 y 677 de 1995, en lo que competa, y en las Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social o las que las modifiquen o adicionen.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte al representante legal y al Director Técnico del servicio farmacéutico que la presente inscripción solo les permite llevar a cabo los procesos propios del servicio farmacéutico acorde con el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 o las que las modifiquen o adicionen; siendo responsables del manejo de los medicamentos de control especial que le han sido autorizados, además que la expedición del presente acto administrativo les compromete las siguientes obligaciones:

- Allegar oportunamente copia actualizada del contrato entre el establecimiento farmacéutico y las Empresas Administradoras de planes de Beneficios, cada vez que se renueva.
- Dispensar solo en original del recetario oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Diligenciar en la fórmula los datos correspondientes al servicio farmacéutico cuando se haga o dispensación.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, lo cual deberá efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.

- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, enumerándolas consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.
- Enviar informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento, igualmente debe enviar informe con los saldos.
- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.
- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse.
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, director técnico o persona responsable del manejo de los medicamentos, cierre temporal o definitivo.

**PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad e inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia igual al plazo del contrato para la cual fue expedida. En caso tal de renovarse el contrato, se debe notificar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por escrito, anexando copia del mismo, para dar continuidad a la autorización automáticamente, en todo caso la vigencia máxima será hasta un término de cinco (5) años contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por periodos iguales. La renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas: No presentar contrato vigente por escrito con la Empresa Administradora de Planes de Beneficios, cambio de propietario o ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

**ARTICULO QUINTO:** Cuando el servicio farmacéutico cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, el representante legal y el director técnico, deberán presentarse a ésta Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas dispensadas y existencia de los medicamentos, para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

**ARTICULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra ésta proceden los Recursos de Reposición y de Apelación, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Medellín a los, 06 NOV 2012

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**



**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

# RESOLUCIÓN N° 064903 06 NOY 2012

Por medio de la cual se Renueva la Inscripción a un Prestador de Servicios de Salud, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial

## LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

### CONSIDERANDO:

Que la señora **MARTHA CECILIA CASTRILLÓN SUÁREZ** identificada con cédula de ciudadanía N° 43.501.564, en calidad de Representante Legal o quien haga sus veces de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD** con Nit N° 800058016-1, propietaria de la Institución Prestadora de Servicios de Salud denominada **CENTRO DE SALUD CAMPO VADLES**, con Personería Jurídica según **DECRETO 752 DEL 23 DE JUNIO DE 1994**, con Servicio Farmacéutico propio ambulatorio ubicado en la **CALLE 72A 48A 20** del municipio de **MEDELLIN**, solicitó la renovación de la inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACION - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	10 mg/2 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Elixir Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENOBARBITAL	40 mg/1 ml, 200 mg/1 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO CITRATO	0.1 mg/2ml, 0.25 mg/5 ml, 0.5 mg/10 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/10 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
LOHAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2 mg/1 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/1 ml, 5 mg/5 ml, 15 mg/3 ml, 50 mg/10 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
	3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXITOCINA	10 UI/1 ml, 5 UI/1 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg, 2 mg, 5 mg	Pólvora para Reconstituir a Solución Inyectable	Intrahospitalario
TIOPENTAL SÓLICO UTILIZADO	0.5 gr, 1 gr	Pólvora para Reconstituir a Solución Inyectable	Intrahospitalario

Que el servicio Farmacéutico, cumple con las condiciones higiénico locativas exigidas por el artículo 30 de la Resolución 1478 de 2006.

Que la Dirección Técnica del servicio Farmacéutico es ejercida por la señora **ROSA MARGARITA ZAPATA URREGO** identificada con cédula de ciudadanía N° 43.360.945 y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° 5-0183-90, quien cumple con sus funciones en un horario de ocho (8) horas diarias.

Que el Servicio Farmacéutico lleva registro manual del movimiento de los medicamentos de control especial, en libro foliado a tres (3) columnas, que fue debidamente sellado y autorizado por esta Secretaría

En mérito de lo antes expuesto,

### RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO:** Renovar la inscripción a la Institución Prestadora de Servicios de Salud denominada **CENTRO DE SALUD CAMPO VADLES** con Personería Jurídica según **DECRETO 752 DEL 23 DE JUNIO DE 1994** y a su Servicio Farmacéutico, ubicada en la **CALLE 72A 48A 20** del municipio de **MEDELLIN**, de propiedad de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD**, con Nit N° **800058016-1**, representada legalmente por quien haga sus veces, por la señora **MARTHA CECILIA CASTRILLÓN SUÁREZ** identificada con cédula de ciudadanía N° **43.501.564** y con la Dirección Técnica del servicio farmacéutico de la señora **ROSA MARGARITA ZAPATA URREGO** identificada con cédula de ciudadanía N° **43.360.945** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° **5-0183-90**, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	10 mg/2 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml) 10 mg, 50 mg, 100 mg	Cápsula Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENOBARBITAL	40 mg/1 ml, 200 mg/1 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO CITRATO	0.1 mg/2ml, 0.25 mg/5 ml, 0.5 mg/10 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/10 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENOMETRINA MALEATO	0.2 mg/1 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/1 ml, 5 mg/5 ml, 15 mg/3 ml, 50 mg/10 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXITOCINA	10 U.I./1 ml, 5 U.I./1 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario
HEMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg, 2 mg, 5 mg	Póvulo para Reconstituir a Solución Inyectable	Intrahospitalario
TIOPENTAL SODICO LIOFILIZADO	0.5 gr, 1 gr	Póvulo para Reconstituir a Solución Inyectable	Intrahospitalario

**PARAGRAFO 1:** Los medicamentos de uso intrahospitalario autorizados solo podrán utilizarse en los procedimientos internos de la institución, por lo tanto está prohibida su venta o dispensación directa al usuario.

**PARAGRAFO 2:** Los medicamentos de control especial de uso ambulatorio autorizados podrán dispensarse a pacientes distintos de la IPS, en aquellos casos en que estos productos no se encuentren disponibles en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud donde atienden al paciente que los requiere, siempre que la falta de dichos productos, ponga en riesgo su salud y/o vida. Ello, en aplicación de los principios constitucionales de solidaridad y defensa de la salud y/o vida, acorde con la Resolución 4026 de 2007 o la que la modifique o adicione.

**ARTICULO SEGUNDO:** LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD y LA DIRECTORA TÉCNICA se comprometen con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en los Decretos 2200 de 2005 y 677 de 1995, en lo que compete, y en las Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social o las que las modifiquen o adicionen.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte a la representante legal y a la Directora Técnica del servicio farmacéutico que la presente renovación de la inscripción solo les permite llevar a cabo los procesos propios del servicio farmacéutico acorde con el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 o las que las modifiquen o adicionen; siendo responsables del manejo de los medicamentos de control especial que le han sido autorizados, además que la expedición del presente acto administrativo les compromete las siguientes obligaciones:

- Dispensar solo en original del recalarío oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Diligenciar en la fórmula los datos correspondientes al servicio farmacéutico cuando se haga la dispensación.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, lo cual debe efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.
- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, enumerándolas consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.
- Enviar informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento, igualmente debe enviar informe con los saldos.
- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.
- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse.
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, dirección técnica o persona responsable del manejo de los medicamentos, cierre temporal o definitivo.

**PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad e inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por periodos iguales. La renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas: Cambio de propietario, ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

**ARTICULO QUINTO:** Cuando la Institución Prestadora de Servicios de Salud y su servicio farmacéutico, cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, la representante legal y la directora técnica del servicio farmacéutico, deberán presentarse a esta Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas y existencia de los medicamentos, para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

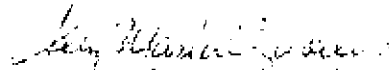
**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra ésta proceden los **Recursos de Reposición y de Apelación**, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.



**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

Dada en Medellín a los, 06 NOV 2012

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**



**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 064304 06 NOV 2012**

**Por medio de la cual se inscribe a un Servicio Farmacéutico Independiente, para llevar a cabo procesos relacionados con los medicamentos de control especial**

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, Ley 30 de 1986, Decreto 677 de 1995, Decreto 2200 de 2005, Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007, y

**CONSIDERANDO:**

Que el señor **MARIO FERNANDO CALLE URIBE** identificado con cédula de ciudadanía N° 70.042.948, en calidad de Representante Legal o quien haga sus veces, de la sociedad **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA** con Nit N° 880900842-6, propietaria del servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO COMFENALCO ANTIOQUIA BELEN (CTC Y TUTELAS)**, con Personería Jurídica según **RESOLUCION N°3036 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CALLE 30A 65B 59 BODEGA 2** del municipio de **MEDELLIN**, solicitó la inscripción para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4%(0.4 gr/100 ml)	Eljar	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
	10 mg, 50 mg, 100 mg	Tableta	
FENOBARBITAL	40 mg/1 ml, 200 mg/1 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg(26 mcg/h), 8.4 mg(50 mcg/h), 12.6 mg(75 mcg/h), 16.8 mg(100 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LORAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)

METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

Que el servicio Farmacéutico, cumple con las condiciones higiénico locativas exigidas por el artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006.

Que la Dirección Técnica del servicio Farmacéutico es ejercida por la señora **YULEI ELCIN JARAMILLO PALACIO** identificada con cédula de ciudadanía N° **42.693.049** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° 5-1683, quien cumple con sus funciones en un horario de ocho (8) horas diarias.

Que el Servicio Farmacéutico llevará registro manual del movimiento de los medicamentos de control especial, en libro foliado a tres (3) columnas, que fue debidamente sellado y autorizado por esta Secretaría.

En mérito de lo antes expuesto,

#### RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO** Inscribir al servicio farmacéutico independiente sin venta al público con contrato con Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la dispensación de los medicamentos a sus usuarios, denominado **SERVICIO FARMACEUTICO COMFENALCO ANTIOQUIA BELEN (CTC Y TUTÉLAS)** con Personería Jurídica según **RESOLUCION N°3036 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 1957**, ubicado en la **CALLE 30A 65B 59 BODEGA 2** del municipio de **MEDELLIN**, de propiedad de la sociedad **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA** con Nit N° **890900842-6** representada legalmente o quien haga sus veces, por el señor **MARIO FERNANDO CALLE URIBE** identificado con cédula de ciudadanía N° **70.042.948** y con la Dirección Técnica de la señora **YULEI ELCIN JARAMILLO PALACIO** identificada con cédula de ciudadanía N° **42.693.049** y con título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia, debidamente inscrita ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia mediante Resolución N° 5-1683, para llevar a cabo los procesos asociados a la clasificación del servicio, con los siguientes medicamentos de control especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
ALPRAZOLAM	0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg	Tableta sublingual	Ambulatorio-Intrahospitalario
	0.50 mg, 1 mg, 2 mg	Tableta Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
BROMAZEPAM	3 mg, 6 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
BUPRENORFINA	20 mg (35 mcg/h), 30 mg (52.5 mcg/h), 40 mg (70 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOBAZAM	10 mg, 20 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLONAZEPAM	0.5 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
	2.5 mg/ml	Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario
CLOZAPINA	100 mg, 25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
DIAZEPAM	5 mg, 10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
FENOBARBITAL	0.4% (0.4 gr/100 ml)	Elisir	Ambulatorio-Intrahospitalario
	10 mg, 50 mg, 100 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENOBARBITAL	40 mg/1 ml, 200 mg/1 ml	Solución Inyectable	Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
FENTANILO	4.2 mg(25 mcg/h), 8.4 mg(50 mcg/h), 12.6 mg(75 mcg/h)	Parche Transdérmico	Ambulatorio-Intrahospitalario
	16.8 mg(100 mcg/h)		
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UTILIZACIÓN - USO
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5 mg, 5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
LOHAZEPAM	1 mg, 2 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
METADONA CLORHIDRATO	10 mg, 40 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
METILFENIDATO	18 mg, 20 mg, 30 mg, 36 mg	Capsula de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/1 ml 3% (30 mg/ml) X 30 ml	Solución Inyectable Solución Oral	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
MORFINA SULFATO	3% (30 mg/ml) X 20 ml	Solución Inyectable	Ambulatorio-Intrahospitalario (Monopolio del Estado)
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg, 20 mg, 40 mg	Tableta de Liberación Modificada	Ambulatorio-Intrahospitalario
TRIAZOLAM	0.25 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario
ZOLPIDEM TARTRATO O ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10 mg	Tableta	Ambulatorio-Intrahospitalario

**PARAGRAFO:** Los medicamentos autorizados solo podrán suministrarse a los usuarios del Sistema General de Seguridad Social, con los que la entidad tiene contrato.

**ARTICULO SEGUNDO:** La sociedad **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA**, y **LA DIRECTORA TÉCNICA** se comprometen con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a cumplir todo lo normado en los Decretos 2200 de 2005 y 677 de 1995, en lo que compete, y en las Resoluciones 1478 de 2006 y 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social o las que las modifiquen o adicionen.

**ARTICULO TERCERO:** Se le advierte al representante legal y a la Directora Técnica del servicio farmacéutico que la presente inscripción solo les permite llevar a cabo los procesos propios del servicio farmacéutico acorde con el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 o las que las modifiquen o adicionen; siendo responsables del manejo de los medicamentos de control especial que le han sido autorizados, además que la expedición del presente acto administrativo les compromete las siguientes obligaciones:

- Allegar oportunamente copia actualizada del contrato entre el establecimiento farmacéutico y las Empresas Administradoras de planes de Beneficios, cada vez que se renueve.
- Dispensar solo en original del recetario oficial, diligenciados todos los datos del paciente, del medicamento y del prescriptor, sin tachones, ni enmendaduras.
- Diligenciar en la fórmula los datos correspondientes al servicio farmacéutico cuando se haga la dispensación.
- Registrar diariamente en el libro de control especial el movimiento de estos medicamentos, lo cual debe efectuarse sin borrones, tachones o enmendaduras.
- Las existencias físicas deben corresponder a las registradas en el libro.
- Conservar las facturas que respalden las entradas de los medicamentos de control especial.
- Archivar las fórmulas por el nombre del producto, concentración y forma farmacéutica, enumerándolas consecutivamente.
- Adquirir los medicamentos solo en laboratorios o distribuidores mayoristas autorizados.
- Enviar informe mensual del movimiento de los medicamentos de control especial a la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, copia del informe debe reposar en los archivos del establecimiento. Si no hubo movimiento, igualmente debe enviar informe con los saldos.
- Denunciar ante la autoridad competente la sustracción o pérdida de medicamentos de control especial y enviar copia de la respectiva denuncia al Fondo Rotatorio Seccional de Estupefacientes, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, así como los avances que presente la investigación interna por parte del establecimiento farmacéutico.
- Hacer sellar el libro de registro ante la Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, cada vez que se requiera.

- Solicitar autorización al Fondo Seccional de Estupefacientes, para hacer devolución al proveedor de los medicamentos de control especial próximos a vencerse
- Informar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia cualquier cambio de propietario, ubicación, teléfono, razón social, representante legal, dirección técnica o persona responsable del manejo de los medicamentos, cierre temporal o definitivo

**PARAGRAFO:** El incumplimiento de las obligaciones descritas, conllevará a la pérdida de la autorización dada mediante el presente acto administrativo, sin perjuicio de la aplicación de medidas sanitarias de seguridad e inicio de proceso sancionatorio a que hubiere lugar.

**ARTICULO CUARTO:** Esta autorización tendrá una vigencia igual al plazo del contrato para la cual fue expedida. En caso tal de renovarse el contrato, se debe notificar a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por escrito, anexando copia del mismo, para dar continuidad a la autorización automáticamente, en todo caso la vigencia máxima será hasta un término de cinco (5) años contados a partir de la expedición de la presente Resolución, la cual puede ser renovada por periodos iguales. La renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de antelación a la fecha de su vencimiento.

**PARÁGRAFO:** Esta Resolución perderá automáticamente su vigencia por las siguientes causas: No presentar contrato vigente por escrito con la Empresa Administradora de Planos de Beneficios, cambio de propietario, ubicación, razón social o si al término de un (1) año no ha presentado movimiento de estos medicamentos.

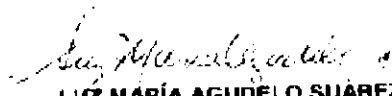
**ARTICULO QUINTO:** Cuando el servicio farmacéutico cierre temporal o definitivamente o suspenda el manejo de medicamentos de control especial, el representante legal y la directora técnica, deberán presentarse a esta Secretaría con el libro de registro, facturas, fórmulas dispensadas y existencia de los medicamentos para proceder a la cancelación del libro y de la autorización para el manejo de medicamentos de control especial.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar el contenido de la presente resolución a los interesados, haciéndoles saber que contra ésta proceden los **Recursos de Reposición y de Apelación**, que deberán interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Medellín a los 06 NOV 2012

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**



**LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ**  
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCION NÚMERO 064940**

( 06 NOV 2012 )

Por medio de la cual se aprueban adiciones presupuestales, para la vigencia 2012 de las Empresas Sociales del Estado del orden Departamental

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA**

En uso de sus facultades legales en especial las conferidas en el Decreto 558 del 01 de abril de 2002 y,

**CONSIDERANDO**

- a. Que en el artículo 4 de la Ordenanza N° 34 del 22 de diciembre de 2011, Estatuto Orgánico de Presupuesto del Departamento de Antioquia y sus entidades Descentralizadas, define que las Empresas Sociales del Orden Departamental que constituyen una categoría especial de Entidad Pública, se sujetarán al régimen de las Empresas Industriales y Comerciales del Departamento para efectos presupuestales
- b. Que en el artículo 31 de la Ordenanza N° 34 de 2011, se establecen las funciones del CODFIS especificando en el numeral 7: "aprobar o modificar mediante resolución los presupuestos y gastos de las Empresas Industriales y Comerciales del Departamento y las Sociedades de Economía Mixta del orden Departamental con el régimen de aquellas dedicadas a actividades no financieras."
- c. Que mediante Decreto No 558 del 01 de abril de 2002, el Gobernador de Antioquia delegó en la Dirección Seccional de Salud de Antioquia la aprobación y modificación de los presupuestos de ingresos y gastos de las Empresas Sociales del Estado del orden Departamental.
- d. Que la **ESE Hospital Mental – HOMO, de Bello** solicita que se apruebe el siguiente proyecto de acuerdo:

Proyecto de Acuerdo N° 14 del 30/10/2012. "Por medio del cual se adiciona el presupuesto de Ingresos y Gastos de la Empresa Social del Estado Hospital Mental de Antioquia para la vigencia 2012": adición de DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS (\$243.336.940), correspondientes a venta de servicios de salud – salud pública.

Los recursos provienen de la Adición al Contrato N° 2012SS160752 con la Secretaría Seccional de Salud de Antioquia, para apoyar las acciones pertinentes del Departamento de Antioquia en Salud Mental Según el Plan Departamental de Intervenciones Colectivas consionadas en el POAI 2012. Los recursos serán destinados al Programa de Salud Pública (\$219.003.246) y el 10% de administración se destinarán a gastos de funcionamiento (\$24.333.694).

- e. Que la **ESE Hospital Mental – HOMO, de Bello** solicita que se apruebe el siguiente proyecto de acuerdo:

Proyecto de Acuerdo N° 15 del 01/11/2012. "Por medio del cual se adiciona el presupuesto de Ingresos y Gastos de la Empresa Social del Estado Hospital Mental de Antioquia para la vigencia 2012": adición de CIENTO VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS (\$126.971.970), correspondientes a otros convenios ligados a la venta de servicios de salud.

Los recursos provienen de la adición al contrato N° 4600037641 suscrito entre el Municipio de Medellín, Secretaría de Bienestar Social, para el programa Buen vivir, el cual se amplía hasta el 31 de diciembre de 2012, de acuerdo con la modificación realizada por el Secretario de Bienestar Social del Municipio de Medellín. Se destinarán \$116.814.212 para programa Buen vivir y \$10.157.758 para gastos de funcionamiento

- f. Que la **ESE Hospital Mental – HOMO, de Bello** solicita que se apruebe el siguiente proyecto de acuerdo:

Proyecto de Acuerdo N° 16 del 01/11/2012. "Por medio del cual se adiciona el presupuesto de Ingresos y Gastos de la Empresa Social del Estado Hospital Mental de Antioquia para la vigencia 2012": adición de MIL VEINTITRÉS MIL CINCO OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS (\$1.023.878.771), correspondientes a otros convenio ligados a la venta de servicios de salud.

Los recursos provienen de la adición al contrato N° 4600043787 de 2012 suscrito con el Municipio de Medellín, Secretaría de Inclusión Social y Familia, para el desarrollo de "Atención con enfoque multimodal para niños, niñas y adolescentes en situación de calle con patología dual y evaluación y evaluación y apoyo especializada a niños, niñas y adolescentes con trastornos mentales"

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar la adición al presupuesto de ingresos y gastos de la ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA – HOMO, según Proyecto de Acuerdo N° 14 del 30/10/2012, por valor de DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS (\$243.336.940), así:

INGRESOS CORRIENTES	\$243.336.940	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		\$ 243.336.940
GASTOS DE INVERSIÓN		\$243.336.940

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Aprobar la adición al presupuesto de ingresos y gastos de la ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA – HOMO, según Proyecto de Acuerdo N° 15 del 01/11/2012, por valor de CIENTO VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS (\$126.971.970), así:

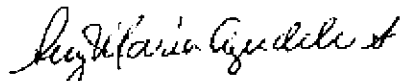
INGRESOS CORRIENTES	\$126.971.970	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		\$ 10.157.758
GASTOS DE INVERSIÓN		\$116.814.212

**ARTÍCULO TERCERO:** Aprobar la adición al presupuesto de ingresos y gastos de la ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA – HOMO, según Proyecto de Acuerdo N° 16 del 01/11/2012, por valor de MIL VEINTITRÉS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS (\$1.023.878.771), así:

INGRESOS CORRIENTES	\$1.023.878.771	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		\$1.023.878.771

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dado en Medellín, a 06 NOV 2012

  
LUZ MARIA AGUDELO SUAREZ  
Secretaria Seccional de Salud

  
GLORIA EMILSE VASQUEZ CASTAÑO  
Directora (C) Gestión Integral de Recursos

  
CARMEN CECILIA MONTES HINCAPIÉ  
Profesional Especializado  
Gestión Integral de Recursos

  
MARIA EUGENIA ZAPATA MARIN  
Profesional Universitario  
Gestión Integral de Recursos

RESOLUCION No. 064948

06 NOV 2012

**POR MEDIO DE LA CUAL SE JUSTIFICA LA MODALIDAD DE UNA CONTRATACIÓN DIRECTA CON LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE TARAZÁ**

**LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**, en uso de sus facultades legales, en especial las conferidas por el Decreto Departamental N°007 del 2 de enero de 2012, la Ley 80 de 1993, el artículo 2º, numeral 4, literal c de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 3.4.1.1 y 3.4.2.1.1 del Decreto N°0734 del 13 de abril de 2012, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (SSSA) de acuerdo con las competencias establecidas en la Ley 715 de 2001, debe garantizar la gestión de la prestación de servicios de salud de segundo y tercer nivel de atención para la población pobre y vulnerable de su jurisdicción y además en aquellos municipios no certificados o que hayan sido descertificados la SSSA debe garantizar la prestación de servicios de I nivel de atención para la población pobre no afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).
2. Que el Municipio de Tarazá no ha sido certificado para el manejo autónomo de los recursos de prestación de servicios de salud y en tal sentido la prestación de servicios de salud de primer nivel de atención para la población pobre y vulnerable no afiliada a Régimen Subsidiado, debe ser asumida por el Departamento-SSSA. En este municipio y de acuerdo con las proyecciones de población realizada por el DANE para el 2012 y la información de afiliación al SGSSS hay 4.676 personas pobres no afiliadas y el Estado debe garantizar la provisión de los servicios de salud a esta población mientras se afilia al sistema.
3. Al Hospital San Antonio de Tarazá se le asignan recursos del SGP Patronal, los cuales se giran directamente a los Fondos de Pensiones y EPS donde están afiliados sus empleados, recursos que en concordancia con la normatividad vigente se deben transformar en servicios de salud para la población pobre no afiliada y esto es lo que se garantizará con el presente contrato.
4. Que el **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL** requiere celebrar contrato interadministrativo con la **ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE TARAZA**, cuyo objeto consiste en "Prestación de servicios de salud de baja complejidad o de primer nivel de atención en condiciones de calidad para la población pobre no cubierta con subsidios a la demanda residente en el municipio de Tarazá".
5. Que **LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE TARAZÁ**, es una institución sin ánimo de lucro, dedicada a prestar servicios de salud a la comunidad, fue creada por Decreto Departamental No. 442 Bis del 22 de octubre de 1963, emanado de la Gobernación de Antioquia; transformada en Empresa Social del Estado mediante Acuerdo No. 015 del 5 de junio de 1994.
6. Que cuando proceda el uso de la Modalidad de Selección de Contratación Directa, la entidad lo debe justificar mediante acto administrativo, conforme a lo consagrado en los artículos 3.4.1.1 y 3.4.2.1.1 del Decreto No.0734 de 2012.
7. Que la causal invocada para optar por la Modalidad de Selección del Contratista mediante Contratación Directa, es la celebración de "Contrato Interadministrativo", a que se refiere el artículo 2º numeral 4 literal c de la Ley 1150 del 16 de julio de 2007 y el artículo 3.4.2.1.1 del Decreto No.0734 de 2012.

8. Que el presupuesto para la presente contratación es de **CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M.L (\$136.751.000)**, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.3500024586 del 11 de octubre de 2012, previa aprobación del Comité Interno de Contratación.

9. Que el correspondiente Estudio Previo y demás documentos, podrán ser consultados en el expediente del contrato que reposa en la Dirección de Asuntos Legales de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

En mérito de lo expuesto, este Despacho

**RESUELVE:**

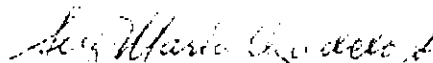
**ARTICULO PRIMERO: DECLARAR** justificada la Modalidad de Selección del Contratista mediante Contratación Directa, de conformidad con el artículo 2º, numeral 4, literal c de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 3.4.1.1 y 3.4.2.1.1 del Decreto No.0734 de 2012.

**ARTICULO SEGUNDO: ORDENAR** la celebración de un Contrato Interadministrativo con la **ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE TARAZA**, cuyo objeto consiste en "Prestación de servicios de salud de baja complejidad o de primer nivel de atención en condiciones de calidad para la población pobre no cubierta con subsidios a la demanda residente en el municipio de Tarazá"

**ARTICULO TERCERO: PUBLICAR** el presente Acto Administrativo en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP) a través del Portal único de Contratación, acorde con lo estipulado en el inciso 2 del parágrafo 3 del artículo 2.2.5 del Decreto 0734 de 2012.

**ARTICULO CUARTO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

**PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**LUZ MARIA AGUDELO SUAREZ**

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN No. 064949**

**06 NOV 2012**

**POR MEDIO DE LA CUAL SE JUSTIFICA LA MODALIDAD DE UNA CONTRATACIÓN DIRECTA CON LA ESE HOSPITAL VENANCIO DIAZ DIAZ DE SABANETA**

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA**, en uso de sus facultades legales, en especial las conferidas por el Decreto Departamental N°007 del 2 de enero de 2012, la Ley 80 de 1993, el artículo 2º, numeral 4, literal c de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 3.4.1.1 y 3.4.2.1.1 del Decreto N°0734 del 13 de abril de 2012, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que corresponde al **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, conforme a lo consagrado en las Leyes 715 de 2001 y 1438 de 2011, garantizar la gestión de la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad para la población pobre y vulnerable de su



jurisdicción y para ello debe privilegiar la contratación con IPS de la Red Pública del departamento que oferten los servicios requeridos o que realicen los respectivos convenios con operadores externos cumpliendo la normatividad vigente.

2. Que el **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL** requiere celebrar contrato interadministrativo con la **ESE HOSPITAL VENANCIO DIAZ DIAZ DEL MUNICIPIO DE SABANETA**, cuyo objeto consiste en "Prestación de Servicios de Salud de mediana complejidad y servicios del portafolio de la ESE, autorizados por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dirigidos a la población pobre no cubierta con subsidios a la demanda del Departamento de Antioquia".
3. Que la **ESE HOSPITAL VENANCIO DIAZ DIAZ DEL MUNICIPIO DE SABANETA**, es una entidad descentralizada del orden municipal, sin ánimo de lucro, dedicada a prestar servicios de salud a la comunidad, creada mediante Acuerdo Municipal N°049 del 24 de diciembre de 1989. Transformada en Empresa Social del Estado mediante Acuerdo N°028 del 27 de junio de 1994.
4. Que cuando proceda el uso de la Modalidad de Selección de Contratación Directa, la entidad lo debe justificar mediante acto administrativo, conforme a lo consagrado en los artículos 3.4.1.1 y 3.4.2.1.1 del Decreto No.0734 de 2012.
5. Que la causal invocada para optar por la Modalidad de Selección del Contratista mediante Contratación Directa, es la celebración de "Contrato Interadministrativo", a que se refiere el artículo 2º numeral 4 literal c de la Ley 1150 del 16 de julio de 2007 y el artículo 3.4.2.1.1 del Decreto No.0734 de 2012.
6. Que el presupuesto para la presente contratación es de **TREINTA MILLONES DE PESOS M.L (\$30.000.000)**, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.3500024592 del 12 de octubre de 2012, previa aprobación del Comité Interno de Contratación.
7. Que el correspondiente Estudio Previo y demás documentos, podrán ser consultados en el expediente del contrato que reposa en la Dirección de Asuntos Legales de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

En mérito de lo expuesto, este Despacho

#### **RESUELVE:**

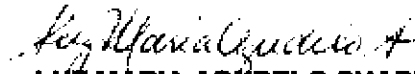
**ARTICULO PRIMERO: DECLARAR** justificada la Modalidad de Selección del Contratista mediante Contratación Directa, de conformidad con el artículo 2º, numeral 4, literal c de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 3.4.1.1 y 3.4.2.1.1 del Decreto No.0734 de 2012.

**ARTICULO SEGUNDO: ORDENAR** la celebración de un Contrato Interadministrativo con la **ESE HOSPITAL VENANCIO DIAZ DIAZ DEL MUNICIPIO DE SABANETA**, cuyo objeto consiste en "Prestación de Servicios de Salud de mediana complejidad y servicios del portafolio de la ESE, autorizados por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, dirigidos a la población pobre no cubierta con subsidios a la demanda del Departamento de Antioquia".

**ARTICULO TERCERO: PUBLICAR** el presente Acto Administrativo en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP) a través del Portal Único de Contratación, acorde con lo estipulado en el inciso 2 del parágrafo 3 del artículo 2.2.5 del Decreto 0734 de 2012.

**ARTÍCULO CUARTO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**



**LUZ MARÍA AGÚELO SUÁREZ**

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 064950**

**06 NOV 2012**

Por la cual se autoriza el pago de la Atención Inicial de Urgencias y la Atención de Urgencias.

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA**, en uso de sus facultades legales, especialmente las conferidas por el Decreto 412 del 6 de marzo de 1992, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que de conformidad con lo establecido en los artículos 3 de la Ley 10 de 1990 y 159 de la Ley 100 de 1993, el Estado tiene el deber de garantizar a todos los habitantes del Territorio Nacional la atención inicial de urgencias y la atención de urgencias, entendidas en los términos del Decreto 412 de 1992 y de la Resolución 5261 de 1994 del Ministerio de Salud hoy Ministerio de la Protección Social.
  2. Que en desarrollo del Decreto 412 de 1992 expedido por el Presidente de la República, el cual reglamentó parcialmente los servicios de urgencias, corresponde a las Direcciones Seccionales de Salud, pagar los servicios de atención inicial de urgencias y de atención de urgencias de segundo y tercer nivel, a las personas vinculadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuando la atención haya sido prestada en instituciones privadas con las que la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia no tenga contrato o cuando la residencia habitual de la persona que haya recibido la atención no coincida con la jurisdicción de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia donde se localiza la institución pública o privada que haya prestado la atención; para lo cual deberá apropiar los recursos que sean necesarios.
  3. Que el Artículo 67 de la Ley 715 de 2001, establece que la "Atención inicial de urgencias debe ser prestada en forma obligatoria por todas las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud a todas las personas. Para el pago de servicios prestados no se requiere contrato ni orden previa y el reconocimiento del costo de estos servicios se efectuará mediante resolución motivada en caso de ser un ente público el pagador. La atención de urgencias en estas condiciones no constituye hecho cumplido para efectos presupuestales y deberá cancelarse máximo en los tres (3) meses siguientes a la radicación de la factura de cobro".
  4. Que en observancia al artículo 10 del Decreto 412 del 6 de marzo de 1992, la Dirección de Gestión Integral de Recursos de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, incluyó en el presupuesto de la actual vigencia fiscal el rubro de Urgencias para cubrir la Atención Inicial de Urgencias y la Atención de Urgencias en aquellos pacientes que son de nuestra competencia.
-

5. Que **LA ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DEL MUNICIPIO DE CAUCASIA**, presentó facturación por valor \$902.642.231 por concepto de levantamiento de glosas a los servicios de salud de urgencias, prestados a la población vinculada del departamento de Antioquia, durante los meses de enero a abril de 2012 y el supervisor asignado de la Dirección de Atención a las Personas autorizó un pago de \$127.966.443, según Actas de Pago N°1A; 2A y 4A -2012 Levantamiento de Glosas del 17 de octubre y N°6A- 2012 Levantamiento de Glosas del 3 de octubre de 2012.

En mérito de lo expuesto, este despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO. AUTORIZAR** conforme al Manual Tarifario expedido por el Ministerio de la Protección Social, reglamentado mediante el Decreto N°2423 del 31 de diciembre de 1996 y con cargo a los rubros A.52.3.1.1.3/1116/4-2630/120208000/013306 denominado ESTAMPILLA PROHOSPITALES Segundo Nivel; A.52.3.1.1.3/1116/0-2630/120208000/013306 denominado ESTAMPILLAS PROHOSPITALES Segundo Nivel; A.52.3.2.2/1116/0-3031/120208000/013125 denominado SGP – SALUD – OFERTA Urgencias No POSS Red Pública; A.52.3.1.2.3/1116/0-3031/120208000/013129 denominado SGP – SALUD – OFERTA Urgencias Red Pública, la cancelación de los servicios de Atención Inicial de Urgencias y Atención de Urgencias por levantamiento de glosas, durante los meses de enero a abril de 2012, por **LA ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DEL MUNICIPIO DE CAUCASIA** por un valor de **CIENTO VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M.L (\$127.966.443).**

**ARTÍCULO SEGUNDO.** Exigir para la cancelación de los servicios, la presentación por parte de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, de la respectiva cuenta de cobro y el acta de pago expedida por la Dirección de Atención a las Personas de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, donde conste que los servicios prestados se ajustan a los términos de la presente Resolución.

Comuníquese y Cúmplase.

Dada en Medellín a los 06 NOV 2012



**LUZ MARIA AGUDELO SUÁREZ**  
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 064951** 06 NOV 2012

Por la cual se autoriza el pago de la Atención Inicial de Urgencias; la Atención de Urgencias y atenciones en salud ordenadas mediante fallos de tutela

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA**, en uso de sus facultades legales, especialmente las conferidas por el Decreto 412 del 6 de marzo de 1992, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que en desarrollo del Decreto 412 de 1992 expedido por el Presidente de la República, el cual reglamentó parcialmente los servicios de urgencias, corresponde a las Direcciones Seccionales de Salud, pagar los servicios de atención inicial de urgencias y de atención de urgencias de segundo y tercer nivel, a las personas vinculadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuando la atención haya sido prestada en instituciones privadas con las que la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia no tenga contrato o cuando la residencia habitual de la persona que haya recibido la atención no coincida con la jurisdicción de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia donde se localiza la institución pública o privada que haya prestado la atención; para lo cual deberá apropiar los recursos que sean necesarios.

2. Que el Artículo 67 de la Ley 715 de 2001, establece que la "Atención inicial de urgencias debe ser prestada en forma obligatoria por todas las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud a todas las personas. Para el pago de servicios prestados no se requiere contrato ni orden previa y el reconocimiento del costo de estos servicios se efectuará mediante resolución motivada en caso de ser un ente público el pagador. La atención de urgencias en estas condiciones no constituye hecho cumplido para efectos presupuestales y deberá cancelarse máximo en los tres (3) meses siguientes a la radicación de la factura de cobro".

3. Que el artículo 43 numeral 43.2.2 de la Ley 715 de 2001, consagra dentro de las competencias del departamento de Antioquia – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social, la prestación de los servicios de salud y salud mental a la población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda, para lo cual, permite financiarlos con los recursos propios, si lo considera pertinente, con los recursos asignados por concepto de participaciones y demás recursos cedidos por la Nación.

4. Que en observancia al artículo 10 del Decreto 412 del 6 de marzo de 1992, la Dirección de Gestión Integral de Recursos de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, incluyó en el presupuesto de la actual vigencia fiscal el rubro de Urgencias para cubrir la Atención Inicial de Urgencias y la Atención de Urgencias en aquellos pacientes que son de nuestra competencia y el rubro para cubrir y dar cumplimiento a las atenciones de salud ordenadas mediante fallos de tutela proferidos por los diferentes despachos judiciales del departamento de Antioquia.

5. Que LA ESE HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ DE BELLO, presento facturación por valor de \$1.068.565.883 por la Atención Inicial de Urgencias y la Atención de Urgencias y fallos de tutela, por concepto de servicios de salud prestados a la población vinculada del Departamento de Antioquia durante los meses de enero a julio de 2012 y el supervisor asignado de la Dirección de Atención a las Personas autorizó un pago de \$356.969.052, según Actas de Pago N°01 del 7 de junio; N°03 del 12 de julio; N°05 y 06 del 24 de julio; N°07 del 25 de julio; N°08 del 26 de julio y N°09 del 23 de agosto de 2012.

En mérito de lo expuesto, este despacho

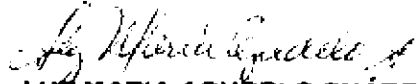
#### **RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO. AUTORIZAR** conforme al Manual Tarifario expedido por el Ministerio de de la Protección Social, reglamentado mediante el Decreto N°2423 del 31 de diciembre de 1996 y con cargo a los rubros A.52.3.1.1.3/1116/0-2630/120208000/013306 denominado ESTAMPILLA PROHOSPITALES Segundo Nivel y A.14.6.1/1116/0-3154/120208000/013111 denominado PROGRAMA DESPLAZADOS Apoyo Reclamación Víctimas Población Desplazada; la cancelación de los servicios de Atención Inicial de Urgencias y Atención de Urgencias prestados a la población vinculada del departamento de Antioquia, durante los meses de enero a julio de 2012, prestados por LA ESE HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ DE BELLO por un valor de TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS M.L (\$356.969.052).

**ARTÍCULO SEGUNDO.** Exigir para la cancelación de los servicios, la presentación por parte de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, de la respectiva cuenta de cobro y el acta de pago expedida por la Dirección de Atención a la Personas de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, donde conste que los servicios prestados se ajustan a los términos de la presente Resolución.

Comuníquese y Cúmplase.

Dada en Medellín a los 05 NOV 2012



**LUZ MARIA AGUDELO SUÁREZ**

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

**RESOLUCIÓN N° 064952 06 NOV 2012**

Por la cual se autoriza el pago de la Atención Inicial de Urgencias y la Atención de Urgencias.

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA**, en uso de sus facultades legales, especialmente las conferidas por el Decreto 412 del 6 de marzo de 1992, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que de conformidad con lo establecido en los artículos 3 de la Ley 10 de 1990 y 159 de la Ley 100 de 1993, el Estado tiene el deber de garantizar a todos los habitantes del Territorio Nacional la atención inicial de urgencias y la atención de urgencias, entendidas en los términos del Decreto 412 de 1992 y de la Resolución 5261 de 1994 del Ministerio de Salud hoy Ministerio de la Protección Social.
2. Que en desarrollo del Decreto 412 de 1992 expedido por el Presidente de la República, el cual reglamentó parcialmente los servicios de urgencias, corresponde a las Direcciones Seccionales de Salud, pagar los servicios de atención inicial de urgencias y de atención de urgencias de segundo y tercer nivel, a las personas vinculadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuando la atención haya sido prestada en instituciones privadas con las que la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia no tenga contrato o cuando la residencia habitual de la persona que haya recibido la atención no coincida con la jurisdicción de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia donde se localiza la institución pública o privada que haya prestado la atención; para lo cual deberá apropiar los recursos que sean necesarios.
3. Que el Artículo 67 de la Ley 715 de 2001, establece que la "Atención inicial de urgencias debe ser prestada en forma obligatoria por todas las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud a todas las personas. Para el pago de servicios prestados no se requiere contrato ni orden previa y el reconocimiento del costo de estos servicios se efectuará mediante resolución motivada en caso de ser un ente público el pagador. La atención de urgencias en estas condiciones no constituye hecho cumplido para efectos presupuestales y deberá cancelarse máximo en los tres (3) meses siguientes a la radicación de la factura de cobro".

4. Que en observancia al artículo 10 del Decreto 412 del 6 de marzo de 1992, la Dirección de Gestión Integral de Recursos de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, incluyó en el presupuesto de la actual vigencia fiscal el rubro de Urgencias para cubrir la Atención Inicial de Urgencias y la Atención de Urgencias en aquellos pacientes que son de nuestra competencia.

5. Que **LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE YARUMAL**, presentó facturación por valor de \$44.188.023 por servicios de salud urgencias, prestados a la población vinculada del departamento de Antioquia durante el mes de mayo de 2012 y el supervisor asignado de la Dirección de Atención a las Personas autorizó un pago de \$40.803.580, según Actas de Pago N°8-2012 y 9-2012 del 27 de julio de 2012.

En mérito de lo expuesto, este despacho

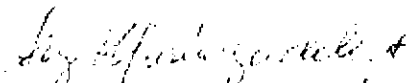
**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO. AUTORIZAR** conforme al Manual Tarifario expedido por el Ministerio de la Protección Social, reglamentado mediante el Decreto N°2423 del 31 de diciembre de 1996 y con cargo al rubro A.52.3.1.1.3/1116/0-2630/120208000/013306 denominado ESTAMPILLA PROHOSPITALES Segundo Nivel, la cancelación de los servicios de Atención Inicial de Urgencias y Atención de Urgencias, durante el mes de mayo de 2012, prestados por **LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE YARUMAL** por un valor de **CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M.L (\$40.803.580)**.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** Exigir para la cancelación de los servicios, la presentación por parte de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, de la respectiva cuenta de cobro y el acta de pago expedida por la Dirección de Atención a las Personas de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, donde conste que los servicios prestados se ajustan a los términos de la presente Resolución.

Comuníquese y Cúmplase.

Dada en Medellín a los 06 de mayo de 2012



**LUZ MARIA AGUDELO SUÁREZ**

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

