Libertad y Orden

República de Colombia
U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes
Ministerio de Salud y Protección Social

RESOLUCIÓN NÚMERO 380 DE 2021

(26 de abril de 2021)

Por la cual se amplía y se otorga una inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes.

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en el artículo 23 del Decreto 205 de 2003, ratificado por el artículo 26 del Decreto 4107 de 2011, y en concordancia con las Resoluciones 1478 de 2006 y 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social,

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución N° 234 del 01 de junio 2016, la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social inscribió a la Sociedad MEDICAL GROUP ANMA S.A.S. con NIT 900.923.685-0 y domicilio en la calle 8 N° 26 - 27 en Neiva - Huila, para realizar la distribución mayorista nacional de los medicamentos relacionados en el artículo primero de la mencionada resolución, en el establecimiento farmacéutico mayorista MEDICAL GROUP ANMA S.A.S ubicado en Calle 8 No. 26 - 27 en Neiva - Huila, la cual vence el 22 de junio de 2021.

Que mediante Resolución N° 115 de 15 de febrero de 2021, U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, modificó la inscripción a la Sociedad MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.

1. Excluir los siguientes medicamentos, teniendo en cuenta que:

   - A la fecha no tienen Registro sanitario vigente:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
BROTIZOLAM	0,25 mg	TABLETA
DIAZEPAM	5 mg	TABLETA
LORAZEPAM	4 mg / mL	SOLUCIÓN INYECTABLE

   - De acuerdo a lo establecido en la Resolución Nº 315 del 02 de marzo de 2020, del Ministerio de Salud y Protección, las sustancias y los medicamentos que la contienen dejaron de ser fiscalizados:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
DINOPROSTONA	10 mg	ÓVULO
METILERGOMETRINA MALEATO	0,2 mg / mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
METILERGOMETRINA MALEATO	0,125 mg	GRAGEA
OXITOCINA	5 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE

2. Incluir el siguiente medicamento al listado autorizado, para la distribución mayorista nacional.

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg / 10 mL	SOLUCION INYECTABLE

Actualizando la información del listado de medicamentos de control especial en la modalidad de distribución mayorista nacional de conformidad al anexo 3 de la Resolución 315 de 2020, de la siguiente manera:

- **De control especial:**

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL

BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2,5 mg / mL	SOLUCIÓN ORAL
CLONAZEPAM	1 mg / mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA CUBIERTA CON PELICULA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg / 2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,5 mg / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg / 5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,1 mg / 2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg / 5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg / 3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg / 10 mL	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TIOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento farmacéutico mayorista:

NOMBRE	DIRECCIÓN	DIRECTOR TÉCNICO
MEDICAL GROUP ANMA	Calle 8 N° 26 - 27 Neiva, Huila	Tecnóloga en Regencia de Farmacia DIANA CATALINA PERDOMO BETANCOURT

Que mediante Resolución N° 257 de 17 de marzo de 2021 proferida por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social a la Sociedad MEDICAL GROUP ANMA S.A.S., se corrigió la Resolución N° 115 de 15 de febrero de 2021 con el objeto de cambiar el mes de expedición de la Resolución en la página cuatro (4) en la parte final, donde se indica la fecha del acto administrativo, siendo lo correcto: "Dada *en Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de febrero de 2021*"

Que mediante comunicación con radicado N° 202124100517542 de 25 de marzo de 2021, la señora LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN, representante legal de la Sociedad MEDICAL GROUP ANMA S.A.S., solicitó la renovación de la inscripción y la inclusión de los siguientes medicamentos al listado autorizado para la distribución mayorista nacional:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,75 mg / mL	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg / mL	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCION NASAL
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	50 mg	TABLETA

LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	70 mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg / 100 mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g / 100 mL	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g / 100 mL	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	2,7 mg / 0,1 mL	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA

Que mediante correo electrónico del 31 de marzo de 2021, la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes requirió a la Sociedad peticionaria para que allegara certificación laboral no mayor a un mes de la directora técnica DIANA CATALINA PERDOMO BETANCOURT.

Que mediante comunicación con radicado N° 202124100555522 de 05 de abril de 2021, fue remitida la certificación de la directora técnica DIANA CATALINA PERDOMO BETANCOURT.

Que la Sociedad MEDICAL GROUP ANMA S.A.S., aportó los documentos requeridos de acuerdo con la Resolución N° 1478 de 2006 modificada por la Resolución No 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, a saber:

1. Solicitud firmada por la señora LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN, en calidad de representante legal.
2. Listado de medicamentos de control especial a distribuir, indicando: nombre genérico en Denominación Común Internacional, forma farmacéutica y concentración.
3. Copia del Acta de Visita realizada el 27 de enero de 2021, por la Secretaria de Salud Departamental del Huila, al establecimiento farmacéutico mayorista MEDICAL GROUP ANMA ubicado en la calle 8 N° 26-27 en Neiva-Huila, con concepto favorable de las condiciones para manejo de medicamentos de control especial.
4. Copia de certificación laboral, de fecha 31 de marzo de 2021, mediante la cual se certifica que la señora DIANA CATALINA PERDOMO BETANCOURT, se encuentra vinculada mediante un contrato laboral a término indefinido como regente de farmacia, a quien presentan como directora técnica del establecimiento farmacéutico MEDICAL GROUP ANMA

Que la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes mediante consulta realizada el 12 de abril de 2021, en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (ReTHUS), verificó la inscripción de la directora técnica DIANA CATALINA PERDOMO BETANCOURT.

Que los siguientes medicamentos de control especial a la fecha no tienen Registro sanitario vigente, razón por la cual, no se incluirán a la sociedad MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

Que, el siguiente medicamento, solicitado para ser incluido ya se encuentra autorizado, para la distribución mayorista nacional

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL

Que una vez realizado el estudio de la documentación presentada, evaluando el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad vigente aplicable al caso particular, se ha expedido concepto técnico según el cual no se considera procedente renovar la inscripción otorgada

mediante Resolución N° 234 de 01 de junio de 2016, a la Sociedad MEDICAL GROUP ANMA S.A.S, toda vez que, esta vence el 22 de junio de 2021, sin que se hubiera solicitado la renovación con la debida anticipación y con el cumplimiento integral de todos los requisitos, es decir con al menos tres (3) meses de anticipación al vencimiento. No obstante, habiéndose cumplido los requisitos necesarios se procede a otorgar una nueva inscripción a MEDICAL GROUP ANMA S.A.S, en las condiciones que se establecen a continuación.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – Ampliar el artículo primero de la Resolución N° 234 del 01 de junio de 2016 modificada por la Resolución N° 115 del 15 de febrero de 2021, respecto de la inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Social de la Sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.,** con NIT 900.923.685-0 y domicilio en la Calle 8 N° 26 – 27 en Neiva - Huila, con el objeto de incluir los siguientes medicamentos al listado autorizado para la distribución mayorista nacional

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,75 mg / mL	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg / mL	SOLUCION ORAL
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCION NASAL
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	50 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	70 mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg / 100 mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g / 100 mL	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g / 100 mL	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	2,7 mg / 0,1 mL	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA

ARTÍCULO SEGUNDO. – La modificación de la que trata el artículo primero de la presente resolución rige a partir de la fecha de ejecutoria del presente acto administrativo y su vigencia será igual a la establecida en la Resolución N° 234 del 01 de junio de 2016.

PARÁGRAFO. – Los demás artículos de la Resolución N° 234 del 01 de junio de 2016 por medio de la cual se otorgó la inscripción a la Sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.**, no sufren cambio alguno.

ARTÍCULO TERCERO. - Inscribir a partir del 23 de junio de 2021, ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social a la Sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.,** con NIT 900.923.685-0 y domicilio en la Calle 8 N° 26 – 27 en Neiva – Huila, para realizar la distribución mayorista nacional de los siguientes medicamentos:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,75 mg / mL	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg / mL	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2,5 mg / mL	SOLUCIÓN ORAL
CLONAZEPAM	1 mg / mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA CUBIERTA CON PELICULA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg / 2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO CITRATO	0,5 mg / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg / 5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,1 mg / 2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCION NASAL
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	50 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	70 mg	TABLETA
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg / 5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg / 3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg / 10 mL	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg / 100 mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g / 100 mL	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g / 100 mL	SOLUCION ORAL
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	2,7 mg / 0,1 mL	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
TIOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento farmacéutico mayorista:

NOMBRE	DIRECCIÓN	DIRECTOR TÉCNICO
MEDICAL GROUP ANMA	Calle 8 N° 26 - 27 Neiva, Huila	Tecnóloga en Regencia de Farmacia DIANA CATALINA PERDOMO BETANCOURT

ARTICULO CUARTO. - Negar la inscripción de los siguientes medicamentos, teniendo en cuenta lo siguiente:

- A la fecha no tienen Registro sanitario vigente:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA

ARTÍCULO QUINTO. – La inscripción de la que trata la presente Resolución expedida por la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la fecha de su ejecutoria, siendo renovable por periodos iguales, la cual deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a su vencimiento.

ARTÍCULO SEXTO. – En el evento que la Sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.,** no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes, y las demás que se expidan y que sean aplicables al caso, de manera automática se procederá a la cancelación de la inscripción ante esta Unidad.

ARTÍCULO SEPTIMO. – Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, representación legal, dirección técnica, teléfono, cierre temporal o definitivo, o terminación de vinculación con terceros, deberá ser comunicado en un término no mayor a cinco (5) días hábiles después de realizado el cambio, a la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social. La no comunicación de los anteriores cambios conllevará a las sanciones a que haya lugar.

ARTÍCULO OCTAVO. –Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes una vez en firme la presente Resolución, deberán llevar una base de datos en forma manual o sistematizada donde se registren todos los movimientos en los que intervengan medicamentos de control especial y serán objeto de auditoria por parte de los funcionarios delegados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes en forma periódica.

ARTÍCULO NOVENO. –La Sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.,** deberá realizar transacciones comerciales de medicamentos de control especial, exclusivamente con establecimientos autorizados mediante inscripción vigente ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o los Fondos Rotatorios de Estupefacientes, teniendo en cuenta el objeto social de las entidades, su modalidad de inscripción, y lo establecido en la Resolución N° 1478 de 2006, modificada por la Resolución N° 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTÍCULO DECIMO. –La Sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.,** se obliga a informar, previo dicho movimiento, el despacho interdepartamental de medicamentos de control especial al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la jurisdicción donde se pretendan ingresar los medicamentos para los fines pertinentes.

ARTÍCULO DECIMO PRIMERO. –La sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.,** se obliga a cumplir con todo lo normado en la Resolución N° 1478 de 2006, modificada por la Resolución N° 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas concordantes.

PARÁGRAFO. – La sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.**, se obliga a enviar dentro de los primeros diez (10) días calendario de cada mes, el informe correspondiente a la distribución mayorista nacional de medicamentos de control especial correspondiente al establecimiento inscrito (Anexo N° 12) al correo electrónico anexo12fne@minsalud.gov.co.

ARTÍCULO DECIMO SEGUNDO. - El contenido de la presente resolución se notificará por medios electrónicos al representante legal, apoderado y/o autorizado, de la Sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.,** de conformidad con lo previsto en el artículo 4 del Decreto 491 del 28 de marzo de 2020. La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado reciba al acto administrativo.

ARTÍCULO DECIMO TERCERO. – Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante la Dirección de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes y de apelación ante la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, según el caso, dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, de conformidad con la Ley 1437 de 2011. Los recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

ARTÍCULO DECIMO CUARTO. –La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los veintiséis (26) días del mes de abril de 2021

ZORAYA LÓPEZ DÍAZ
Directora

Radicado: 202124100517542 (25/03/2021), 202124100555522 (05/04/2021)
Proyectó y Revisó: L. Sosa – Maribel F
Revisión Jurídica: A. De Los Ríos - Gloria T.