

PARA: Lcda. Marta Arévalo
Oficial de Información. FOSALUD

DE: Dr. Oswaldo Emilio Izaguirre

Jefe Unidad de Gestión de Medicamentos y Tecnologías Médicas, FOSALUD

ASUNTO: Respuesta a requerimiento de información

Fecha: 6 de septiembre de 2018



Saludos Cordiales

En relación a requerimiento de información con correlativo #FOSALUD-2018-0021.

Remitimos lo siguiente en relación a la información requerida:

1. El informe del día 30 de marzo año 16 sobre el faltante de la unidad de salud "San Miguelito". Posterior a la revisión de los documentos de la UCSF "San Miguelito"; dicho registro con la fecha **específica señalada**, no consta en los archivos de la UGEMT.
2. El inventario que realizó el Lic. Sabrán en dicha unidad el cual tiene una nota al reverso. copia certificada
3. El informe de medicamento faltante. copia certificada
4. Copia de informe de los meses de enero a julio de la unidad San Miguelito del 2016. copia certificada

Sin más, me despido

Recibido
Marta Arévalo
07/09/2018



Suscrito Jefe de la Unidad de Gestión de Medicamentos y Tecnologías Médicas del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD, FOSALUD, CERTIFICA: La fidelidad y Conformidad de las presentes fotocopias de:

- Inventario realizado por la Sección de Farmacias en UCSF San Miguelito, con firma de recibido.

por haber tenido a la vista los originales con los cuales se confrontó y que constan en los expedientes correspondientes bajo custodia de esta unidad. - Y para ser entregado a la Oficina de Información y Respuesta del FOSALUD, atendiendo requerimiento de información con correlativo #FOSALUD-2018-0021. Realizado por ciudadano, extendiendo, firmando y sellando, en la ciudad y departamento de San Salvador, a los cinco días del mes de septiembre del año dos mil dieciocho.



FORMATO PARA AUDITORIA



UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	UMI	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizada	Existencia Fisica	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	*Descripcion de la Conciliacion	**Saldo Conciliado
		MEDICAMENTOS								
1	0-01-01005	MEBENDAZOL 100mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	10.13	1.26	8.87	8.87	0		
3	0-01-02005	METRONIDAZOL (BENZOL) 250mg/5ml SUSP ORAL FCO 120-150ml	CU	231	9	222	222	0		
4	0-01-02010	METRONIDAZOL 500mg, TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	29.84	4.63	25.19	23.43	-0.11	✓	
5	0-01-02020	DILOXANIDA FURATO 500 mg, TABLETA	CTO	26.37	3.15	23.22	23.42	+0.20		
12	0-02-01010	GENTAMICINA (SULFATO) 40mg/ml SOL. INV., FCO VIAL 2ml	CU	135	0	135	135	0		
13	0-02-02005	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO FCO 100ml	CU	404	163	241	242	+1		
14	0-02-02010	AMOXICILINA 500mg CAPSULA O TABLETA	CTO	112.51	35.84	76.62	76.42	-0.20		
17	0-02-02065	PENICILINA G (BENZATINICA) 1.2MILL. U.I., POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE	CU	251	53	198	198	0		
207	0-02-07015	CLARTROMICINA 250mg/ml, POLVO O GRANULOS PARA SUSP. ORAL, FRASCO (50-60)ml	CU	207	65	142	147	+5		
208	0-02-07020	CLARTROMICINA 500mg, TABLETA RECUBIERTA ORAL	CTO	30.58	12.38	18.2	18.59	+0.39		
21	0-02-08005	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500mg TABLETA RECUBIERTA, EMPAQUE PRIMARIO	CTO	29.75	11.5	18.25	18.41	+0.16	✓	
22	0-02-08005	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40mg+200mg/5ml SUSPENSION ORAL, FRASCO 100ml)	CU	457	36	421	421	0		
23	0-02-09010	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160mg+800mg TABLETA RANURADA	CTO	29.98	5.23	24.75	24.95	+0.20		
24	0-02-10005	DOXICICLINA (MONOHIDRATO) O (HICLATO) 100mg CAPSULA O TABLETA	CTO	32.51	4.41	28.10	29.92	+1.82	✓	

10000034

10/11/21

UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	UM	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizada	Existencia Fisica	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	*Descripción de la Conciliación	**Saldo Conciliado
38	0-04-00010	FLUCONAZOL 150mg CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	25.63	1.12	24.53	24.51	-0.02		
40	0-04-00040	NISTATINA 100.000 U/ml SUSPENSION ORAL FRASCO (30-40ml) CON GOTERO	CU	58	15	43	43	0		
209	0-05-01007	ACICLOVIR 400mg TABLETA O CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	0	0	0	0	0		
42	0-06-00005	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200mg TABLETA RECUBIERTA	CTO	0	0	0	0	0		
43	0-06-00015	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100mg CAPSULA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	25.24	4.67 3.97	20.57 21.29	20.4	0.01 -0.69		
45	0-07-01010	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA RANURADA	CTO	36.87	16.75	20.12	20.12	0		
211	0-07-04005	AMLODIPINA (BESILATO) 5mg TABLETA	CTO	0	0	0	0	0		
51	0-07-05015	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	70.82	46.15	24.67	24.59	-0.08		
53	0-07-11010	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INECTABLE I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 1ml	CU	5	0	5	5	0		
55	0-08-00025	FUROSEMIDA 40mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	17.2	4.3	12.72	12.9	-0.18		
56	0-08-00035	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, TABLETA RANURADA	CTO	16.39	2.7	13.69	13.39	-0.39		
57	0-09-05005	ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA) (80-100mg) TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	23.64	12.45	11.19	10.58	-0.61		
214	0-09-06005	FITOMENADIONA 10mg/ml SOLUCION INECTABLE I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 1ml	CU	57	9	48	56	-8		
60	0-10-01010	DICLOFENACO SODICO 25mg/ml SOLUCION INECTABLE I.M AMPOLLA 3ml	CU	411	121	290	291	+1		
216	0-10-01015	IBUPROFENO 100mg/5ml SUSPENSION ORAL FRASCO (100-120ml) CON DOSIFICADOR	CU	179	33	146	146	0		
61	0-10-01020	IBUPROFENO 400mg TABLETA O GRAGEA	CTO	126.87	59.8	72.07	72.37	-0.3		

00000351

UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	UM	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizada	Existencia Fisica	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	*Descripción de la Conciliación	**Saldo Conciliado
64	0-12-00005	ACETAMINOFEN (120-160mg/5 ml, JARABE FRASCO 120 ml PROTEGIDO DE LA LUZ	CU	479	251	228	224	-2	no se conto uno fco dañado	
65	0-12-00010	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	178.65	40.15	138.50	139.05	10.55		
67	0-15-00025	LIDOCANA CLORHIDRATO 2% SOL. INY. CON PRESERVANTES IV. - S.C., FRASCO VIAL 50ml	CU	10	4	6	4	0		
216	0-15-00035	MEPVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 2% DILUCION 1.8 SOL. INY CARTUCHO 1.8ml	CU	0	0	0	0	0		
68	0-16-00005	METOCARBAMOL 500mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO, INDIVIDUAL	CTO	51.81	20.20	31.61	31.24	0.35		
69	0-16-00010	ORENADRINA CITRATO 30mg/ml SOLUCION INECTABLE, AMPOLLA DE 2ml	CU	54	35	19	18	+2		
72	0-17-00015	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg, TABLETA	CTO	21.63	14.24	7.39	7.39	0		
73	0-17-00020	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOL. INECTABLE, AMP. 1ml	CU	68	35	33	34	+1		
77	0-19-03005	SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/DOSES SUSPENSION PARA AEROSOL, FRASCO INHALADOR	CU	90	53	37	36	-1		
78	0-19-03010	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION, FRASCO GOTERO 20ml	CU	14	0	14	14	0		
219	0-19-04005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/PLUACION, AEROSOL, FRASCO INHALADOR	CU	139	16	123	104	-19	Verificar el conteo ya que no se tomó en cuenta lo vendido	
80	0-20-00005	CLORENFENIRAMINA MALEATO 2 mg/ 5ml JARABE O SOLUCION ORAL, FRASCO 120 mL, CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA	CU	11	12	-1	0			
	0-20-00010	CLORENFENIRAMINA MALEATO 4 mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	41.24	8.6	32.64	32.14	-0.5		
84	0-20-00035	CLORENFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml SOLUCION INECTABLE 1M. IV., AMPOLLA 1ml.	CU	65 78	15	50	50	-13		
85	0-20-00045	LORATADINA 5mg/5ml JARABE, FRASCO (100-120ml, PROTEGIDO DE LA LUZ	CU	264	180	84	128	+44		
86	0-21-01005	LORATADINA 10mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	76.28	33.45	42.83	43.03	0.2		



UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

BIB	CODIGO	DESCRIPCION	UM	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizada	Existencia Fisica	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	*Descripción de la Conciliación	**Saldo Conciliado
87	0-21-01010	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	32.18	9.75	23.43	23.43	0		
90	0-21-04010	DIMENHIDRINATO 50mg/ml, SOL. INV. I.M.-I.V. FRASCO VIAL 5ml	CU	20	5	15	18	+3		
94	0-21-08010	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL	CU	30.51	15.38 28.08	15.13 2.43	15.12	-0.01 +2.59		
103	0-22-05005	SALES DE REHIDRATACION ORAL. KCL 1.5g. ORAL. POLVO. SOBRE 27.9g	CU	1:197	211	984	988	+2		
114	0-22-09025	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg GRALEA O TAB. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	19.20 29.2	2.7	26.5	16.4	-10.1	Afectación en Inventario	
116	0-22-08035	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	12.31 22.31	5.95	16.34	6.36	-10.00	Afectación en Inventario	
120	0-22-10005	FENTONINA SODICA 100mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA.	CTO	11.2	6.00	5.20	5.2	+0.34		
121	0-23-01005	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA (1+100)mg TABLETA ó CAPSULA.	CTO	19.85	5.15	14.7	14.7	0		
126	0-23-01030	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	69.95	22.65	47.3	47.84	+0.54		
133	0-23-04035	METFORMINA CLORHIDRATO 850mg. TABLETA RANURADA ORAL.	CTO	47.59	21.4	25.99	21.51	-4.48	ver Resumen	
146	0-27-01015	PREDNISONA 5mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	12.46	12.12	0.34	0	-0.34		
147	0-27-01020	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA, EMPAQUE PRIMA- RIO INDIVIDUAL.	CTO	10.42	5.70 5.1	4.72 5.32	4.72	-0.4		
148	0-27-01025	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg/ml SOLUCION INYECTABLE, FRASCO VAL 10ml.	CU	221	25	194	194	0		
152	0-27-03010	VITAMINA A (PALMITATO) 50.000 U.I. CAPSULA O PERLA DE GELATINA BLANDA.	CTO	0	0	0	0	0		
153	0-27-05007	ZINC (SULFATO) 10 mg/5ml JARABE. FRASCO 120ml PROTEGIDO DE LA LUZ	CU	114	57	57	55	-2	No se concilian dañados	105
154	0-27-05010	ACIDO FOLICO 5mg. TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	14.65	1.5	13.15	13.15	0		

UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	UM	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizado	Existencia Fisica	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	* Descripción de la Conciliación	** Saldo Conciliado
155	0-27-05015	CIANOCOBALAMINA O HIDROXICOBALAMINA 1000mcg/ml SOL. INV. 1.M., FRASCO VIAL 10ml.	CU	14	14	0	0	0		
156	0-27-05025	HIERRO SULFATO 125mg/ml SOLUCION ORAL, FRASCO 60ml CON GOTERO	CU	83	18 17	65 66	67	+2		
158	0-28-00010	HIERRO SULFATO-ACIDO FOLICO (300+0.5)mg, TABLETA ORAL.	CTO	48.7	11.4	37.30	37.50	+0.2		
159	0-28-00035	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA 10ml	CU	200	0	200	200	0		
160	0-28-00045	DEXTrosa EN AGUA DESTILADA 5%, SOLUCION INYECTABLE BOLSA 250ml	CU	0	0	0	0	0		
164	0-28-00105	DEXTrosa EN AGUA DESTILADA 5%, SOLUCION INYECTABLE, VIAL 1000ml	CU	0	0	0	0	0		
165	0-28-00115	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA 250ml	CU	23	20	3	3	0		
167	0-28-00135	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 1000ml	CU	38	47	3/34	31	-3		
178	0-31-00035	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA (HARTMANN), BOLSA FLEXIBLE 1000ml	CU	24	03	21 24	21	-30		
179	0-31-00040	CLORANFENICOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA, FRASCO GOTERO (5 - 10)ml.	CU	19	56 66	23 13	24	+1		
188	0-32-00020	CLORANFENICOL 1% UNGUENTO OFTALMICO, TUBO (3 - 5)g	CU	18	8	10	10	0		
189	0-32-00025	BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOPICA, TUBO (15 - 30)g	CU	223	32	191	188	-3		
190	0-32-00030	CALCIO ACETATO + ALUMINIO SULFATO, POLVO PARA SOL. TOPICA, SOBRE (2.2-5)g	CU	0	0	0	0	0		



88000038

UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	UMI	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizada	Existencia Fisica	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	*Descripción de la Conciliación	**Saldo Conciliado
191	0-32-00035	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO (20 - 40)g	CU	200	90	190	190	0		
195	0-32-00055	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA, TUBO (25 A 40)g	CU	231	94	177	176	-1		
196	0-32-00065	NEOMICINA(SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) 5mg(5000U.I.), 5mg (250 U.I.) UNG.(15-25)g	CU	188	81	107	108	+1		
198	0-32-00085	PERMETRINA 5% LOCION TOPICA, FRASCO 60ml	CU	4/6 48	14	30 32	30 30	-2		
199	0-33-00005	SULFADIAZINA DE PLATA 1%, CREMA TOPICA, TUBO (30-60)g.	CU	43	2	41	42	+1		
200	0-33-00015	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL, TUBO (35-45)g, CON APLICADOR.	CU	193	33	160	161	+1		
202	0-33-00025	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL, TUBO (40 - 60)g, CON APLICADOR	CU	45	7	38	39	+1		

METRONIDAZOL 0.75%, GEL VAGINAL TUBO (40-50)g, CON APLICADOR.

CU 300 12 288 291 +3

			UMI							
	10500010	INSUMOS MEDICOS	CU							
	10500015	ESPACIADOR DE VOLUMEN, PLASTICO Y ATOMICO, CON BODULLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO	CU	33	58	25 28	25	-3		
	10500040	ESPACIADOR DE VOLUMEN, PLASTICO Y ATOMICO, CON MASCARILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO PEDIATRICO	CU	46	4	-2	0		según desuman	
	10500045	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CU	0	0	0	0	0		
	10600030	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CU	0	0	0	0	0		

UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	UM	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizada	Existencia Fisica	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	*Descripcion de la Conciliacion	**Saldo Conciliado
	10600110	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6". DESCARTABLE, EMPAQUE O CAJA x 100-200	CU	15	0	15	12	-3		
	10600200	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUA, CON VENTANA, DE 2.5 YARDAS CON LUER LOCK, ADAPTADOR EN "T" 20GOT/ml	CU	36	20	16	15	-1		
	10600235	ESPATULAS DE AYRE, DE MADERA, DESCARTABLE	CU	0	0	0	0	0		
	10600280	GORRO PARA CIRUJANO, DESCARTABLE	CU	0	0	0	0	0		
	10600325	MAQUINA PARA AFETAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS DESCARTABLE	CU	0	0	0	0	0		
	10600005	PALLOS APLICADORES DE MADERA 6". SIN ALGODON, CAJA O BOLSA DE 1000, DESCARTABLE	CU	0	0	0	0	0		
	10602010	JERINGA 3ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUA 21 x 1 1/2". DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CU	400	400	0	0	0		
	10602015	JERINGA 3ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUA 22 x 1 1/2". DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CU	600	400	200	300	-100		
	10602035	JERINGA 3ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUA 23 x 1". DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CU	0	0	0	0	0		
	10602040	JERINGA 5ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUA 21 x 1 1/2". DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CU	700	300	400	300	-100		
	10602045	JERINGA 5ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUA 22 x 1 1/2". DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CU	500	0	500	500	0		
	10602090	JERINGA 10ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUA 21 x 1 1/2". DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CU	300	100	200	200	0		
	10602095	JERINGA DE GUION 60ml, DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CU	0	0	0	0	0		

segun resumen
son 500

000047

UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	UM	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizada	Existencia Fisica	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	*Descripcion de la Conciliacion	**Saldo Conciliado
	10605165	JERINGA 1ml, CON AGUA INTEGRADA 26 A 29 x 1/2". DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, GRADUADA 0 -100 UNIDADES	CU	0	0	0	0	0		
	10605190	CATETER INTRAVENOSO No. 18 x 1/4 - 1/2". EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE	CU	9	10	-1	0			
	10605200	CATETER INTRAVENOSO No. 22 x 1". EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE	CU	20	10	10	35	+25		
	10606010	CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4". EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE	CU	28	0	28	28	0		
	10606015	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 6 1/2, ESTERIL, DESCARTABLE, PAR	CU	0	0	0	0	0		
	10606020	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7, ESTERIL, DESCARTABLE, PAR	CU	400	200	200	200	0		
	10606025	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL, DESCARTABLE, PAR	CU	400	0	400	0	-400	se integrador odont	0
	10606035	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 8, ESTERIL, DESCARTABLE, PAR	CU	0	0	0	0	0		
	10606040	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L". DESCARTABLE, CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES	CU	0	0	0	0	0		
	10606045	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "M". DESCARTABLE, CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES	CU	54	0	54	54	0		
	10607030	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S". DESCARTABLE, CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES	CU	38	2	36	32	-4	el 8-5-16 y descomen	
	10608045	GABACHA HOSPITALARIA TALLA L, DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL, NO ESTERIL	CU	0	0	0	0	0	y estaba sellada la caja y el 15	
	10700010	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARILLO, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE	CU	350	0	350	350	0	estaba abierta	
	10700030	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA	CU	5	4	1	1	0		
	10700055	HISOPOS 6". CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, BOLSA O CAJA POR 100	CU	0	0	0	0	0		
	10701010	VENDA AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL	CU	200	0	200	200	0		

UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	UM	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizada	Existencia Fisica	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	*Descripción de la Conciliación	**Saldo Conciliado
	10701015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1" x 10 YARDAS, ROLLO	CU	12	0	12	36	+24		
	10701020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 2" x 10 YARDAS, ROLLO	CU	60	0	60	18	+18		
	10703015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 3" x 10 YARDAS, ROLLO	CU	68	0	68	8	-60	según resumen no existían	
	10705030	GASA QUIRURGICA TIPO V SEGUN USP 32, ROLLO 100 YARDAS x 36" ANCHO GRAMA 16-20 URMIBRE 20-24 PESO 22.5-28 g/m2	CU	3	0	3	3	0		
	10705035	VENDA DE GASA 3" x 10 YARDAS, SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	CU	60	36	24	24	0		
	10705065	VENDA DE GASA 4" x 10 YARDAS, SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	CU	0	0	0	0	0		
	10705070	VENDA ELASTICA 4" x 5 YARDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	CU	0	0	0	0	0		
	10801015	VENDA ELASTICA 6" x 5 YARDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	CU	18	0	18	18	0		
	10801020	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CU	14	10	4	4	0		
	10801030	HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CU	22	10	12	12	0		
	10801040	HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CU	10	10	0	0	0		
	11102020	HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CU	0	0	0	0	0		
	11102030	CATGUT CROMICO No. 30, LONGITUD 70-90cm, AGUA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CU	0	0	0	0	0		
	11106020	CATGUT CROMICO No. 20, LONGITUD 70-90cm, AGUA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CU	0	0	0	0	0		





0000042

UNIDAD DE SALUD: _____

FECHA: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	Cantidad Registrada en Kardex	Consumo	Cantidad Kardex Actualizada	Existencia Física	Diferencia (+ si es sobrante, - si es faltante)	*Descripción de la Conciliación	**Saldo Conciliado
		TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE		24	24	0	0	0		
		Otros Medicamentos e Insumos Médicos								
		Norogynon		218	19	199	199	0		
		Dapopovura		255	22	233	233	-1		
		Microgynon		75	14	61	61	0		

Firma: 
 Nombre: Emma Carolina Pineda B.

Firma: 
 Nombre: Nina Lisbeth Jiménez

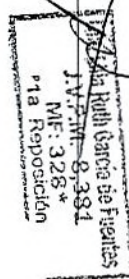
Encargado de Farmacia

Médico Coordinador

Dra. Nina Lisbeth Jiménez Trujillo
 JVP-M-13,128
 M.F. 612

Teléfono: _____

Teléfono: _____


 JVP-M-8,384
 M.F. 328
 1ra Reposición

INDICACIONES:

Se debe describir el error encontrado al revisar la documentación respectiva. Ejemplo: en día 12 de Junio se encontraron 3 frascos tabulados siendo lo correcto 5

Se debe anular el saldo con la corrección realizada.

Condonas

489 90-399 354 -45



Luis Sibrán

Nota: ya están arreg
 los libros del Inve
 y están con apiceo,
 A201

0000044

Suscrito Jefe de la Unidad de Gestión de Medicamentos y Tecnologías Médicas del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD, FOSALUD, CERTIFICA: La fidelidad y Conformidad de las presentes fotocopias de:

- Informe final del monto económico de medicamento faltante.

por haber tenido a la vista los originales con los cuales se confrontó y que constan en los expedientes correspondientes bajo custodia de esta unidad. - Y para ser entregado a la Oficina de Información y Respuesta del FOSALUD, atendiendo requerimiento de información con correlativo #FOSALUD-2018-0021. Realizado por ciudadano, extendiendo, firmo y sello, en la ciudad y departamento de San Salvador, a los cinco días del mes de septiembre del año dos mil dieciocho.



**FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD
(FOSALUD)**

UGEMT No. 2016-075

PARA: Dr. Celso Castro
Gerente Técnico

DE: Lic. Luis Sibrián
Encargado de Gestión de Farmacias

A TRAVES DE: Dr. Oswaldo Izaguirre
Jefe Unidad de Gestión de Medicamentos

FECHA: 23 de Mayo de 2016

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente envío informe de Monitoreo realizado en UCSF San Miguelito el día 15 de Mayo de 2016. Este día se realizó inventario total de suministros médicos ya que era el día en que regresaba el recurso de planta y terminaba el rotativo, esto con el objetivo de verificar la calidad del trabajo del recurso del equipo rotativo Giovany Zelaya. El monto total del faltante asciende a \$ 391.46 USD. Según el procedimiento de faltantes y sobrantes el encargado de farmacia tiene 10 días hábiles para presentar las justificaciones de los faltantes, después de notificados. El detalle de los faltantes se describe en la tabla anexa.

RECIBIDO	
Asistente de Gerencia Técnica	
Día: 23 MAY 2016	Hora: 3:15 PM
Firma:	<i>[Firma]</i>



[Firma]
23-5-2016
3:23 PM

CODIGO	DESCRIPCION	U/M	DIFERENCIA	COSTO UNITARIO	MONTO
0-01-02010	METRONIDAZOL 500mg, TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL,	CTO	-1.54	\$ 2.26	\$ (3.48)
0-02-02010	AMOXICILINA 500mg CAPSULA O TABLETA,	CTO	-0.20	\$ 6.50	\$ (1.30)
0-06-00015	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100mg CAPSULA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-0.69	\$ 8.00	\$ (5.52)
0-07-05015	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-0.08	\$ 0.18	\$ (0.01)
0-08-00035	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, TABLETA RANURADA	CTO	-0.30	\$ 1.70	\$ (0.51)
0-09-05005	ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA) (80-100)mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-0.61	\$ 0.14	\$ (0.09)
0-12-00005	ACETAMINOFEN (120-160)mg/5 ml, JARABE FRASCO 120 ml PROTEGIDO DE LA LUZ	C/U	-2.00	\$ 0.44	\$ (0.88)
0-16-00005	METOCARBAMOL 500mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-0.35	\$ 2.38	\$ (0.83)
0-19-03005	SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA AEROSOL, FRASCO INHALADOR	C/U	-1.00	\$ 1.46	\$ (1.46)
0-19-04005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/APLICACION, AEROSOL FRASCO INHALADOR	C/U	-19.00	\$ 4.68	\$ (88.92)
0-20-00010	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-0.50	\$ 0.43	\$ (0.22)

0-20-00015	CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE I.M.- I.V., AMPOLLA 1ml,	C/U	-13.00	\$ 0.44	\$ (5.72)
0-22-05005	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg GRAJEA O TAB, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-10.10	\$ 3.62	\$ (36.56)
0-22-09025	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-10.00	\$ 3.12	\$ (31.20)
0-23-01030	METFORMINA CLORHIDRATO 850mg, TABLETA RANURADA ORAL.		-4.48	\$ 2.39	\$ (10.71)
0-23-04035	PREDNISONA 5mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-0.34	\$ 1.29	\$ (0.44)
0-27-01015	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA, EMPAQUE PRIMA- RIO INDIVIDUAL,	CTO	-0.60	\$ 2.70	\$ (1.62)
0-27-03010	ZINC (SULFATO) 10 mg/5ml JARABE, FRASCO 120ml PROTEGIDO DE LA LUZ	C/U	-2.00	\$ 0.48	\$ (0.96)
0-28-00115	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 1000ml	C/U	-3.00	\$ 0.98	\$ (2.94)
0-28-00135	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA (HARTMANN), BOLSA FLEXIBLE 1000ml	C/U	-3.00	\$ 0.98	\$ (2.94)
0-32-00020	BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOPICA, TUBO (15 - 30)g	C/U	-3.00	\$ 0.52	\$ (1.56)
0-32-00035	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA, TUBO (25 A 40)g	C/U	-1.00	\$ 0.70	\$ (0.70)
0-32-00055	NEOMICINA(SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) 5mg(5000U.I.)-5mg (250 U.I.) UNG.(15-25)g	C/U	-4.00	\$ 0.58	\$ (2.32)

0-32-00065	PERMETRINA 5% LOCION TOPICA, FRASCO 60ml.	C/U	-2.00	\$ 2.70	\$ (5.40)
				Subtotal	\$ (206.29)
	INSUMOS MEDICOS				
10500010	ESPACIADOR DE VOLUMEN, PLASTICO Y ATOXICO, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO	C/U	-3.00	\$ 2.95	\$ (8.85)
10600030	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", DESCARTABLE, EMPAQUE O CAJA x 100-200	CTO	-3.00	\$ 0.45	\$ (1.35)
10600110	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUJA, CON VENTANA, DE 2.5 YARDAS CON LUER LOCK, ADAPTADOR EN "Y", 20GOT/ml	C/U	-1.00	\$ 0.17	\$ (0.17)
10602035	JERINGA 5ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	-100.00	\$ 0.03	\$ (3.00)
10606020	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	-400.00	\$ 0.20	\$ (80.00)
10606045	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S", DESCARTABLE, CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES	C/U	-4.00	\$ 3.90	\$ (15.60)
10701020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 3" x 10 YARDAS, ROLLO	C/U	-60.00	\$ 1.27	\$ (76.20)
				Subtotal	\$ (185.17)
				Total	\$ (391.46)

Suscrito Jefe de la Unidad de Gestión de Medicamentos y Tecnologías Médicas del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD, FOSALUD, CERTIFICA: La fidelidad y Conformidad de las presentes fotocopias de:

- Resumen mensual de los meses de enero a julio de la unidad San Miguelito del 2016

por haber tenido a la vista los originales con los cuales se confrontó y que constan en los expedientes correspondientes bajo custodia de esta unidad. - Y para ser entregado a la Oficina de Información y Respuesta del FOSALUD, atendiendo requerimiento de información con correlativo #FOSALUD-2018-0021. Realizado por ciudadano, extendiendo, firma y sello, en la ciudad y departamento de San Salvador, a los cinco días del mes de septiembre del año dos mil dieciocho.





RESUMEN MENSUAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS DE FARMACIA

UNIDAD DE SALUD: Fosalud San Miguelito

UNIDAD DE 24 HORAS

MES: Febrero

UNIDAD FINES DE SEMANA

AÑO: 2016

RECIBIDO
UNIDAD DE MEDICAMENTOS
E INSUMOS MEDICOS
FECHA: 05 FEB 2016
FOSALUD 125



SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			
				ENTRADA DEL MES ANTERIOR	ENTRADA ALMACEN FOSALUD O BOQUERA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	MOVIMIENTO
		MEDICAMENTOS								
1	0-01-01005	MEBENDAZOL 100mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	7.5				1.44	6.06	02-17
3	0-01-02005	METRONIDAZOL (BENZOIL) 250mg/5ml SUSP ORAL FCO 120-150ml	CU	239				3	236	06-17
4	0-01-02010	METRONIDAZOL 500mg, TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	8.47				4.58	3.89	06-16
5	0-01-02020	DILOXANIDA FURATO 500 mg, TABLETA	CTO	30.61				2.9	27.71	05-16
12	0-02-01010	GENTAMICINA (SULFATO) 40mg/ml SOL. INY., FCO VIAL 2ml	CU	203				14	189	06-17
13	0-02-02005	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO FCO 100ml	CU	623				86	537	11-16
14	0-02-02010	AMOXICILINA 500mg CAPSULA O TABLETA	CTO	166.76				18.62	148.14	07-16
	0-02-02055	PENICILINA G (BENZATINICA) 1.2MILL U.I., POLVO PARA SUSPENSION INY.	CU	201				13	188	06-18
207	0-02-07015	CLARITROMICINA 250mg/ml, POLVO PARA SUSP. ORAL, FRASCO (50-80)ml	CU	209				12	197	04-17
208	0-02-07020	CLARITROMICINA 500mg, TABLETA RECUBIERTA ORAL	CTO	47.34				8.02	39.32	06-17
21	0-02-08005	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500mg TAB. RECUBIERTA, EMP. PRIMARIO	CTO	31.4				6.44	24.96	06-19
22	0-02-09005	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40mg+200mg)/5ml SUSP. FCO 100ml	CU	485				23	462	04-18
23	0-02-09010	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160mg+800mg TABLETA RANURADA	CTO	49.96				9.32	40.64	06-18
24	0-02-10005	DODICICLINA (MONOHIDRATO) O (HICLATO) 100mg CAPSULA O TABLETA	CTO	19.49				2.6	16.89	02-17
38	0-04-00010	FLUCONAZOL 150mg CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	12.59				0.55	12.04	06-17
40	0-04-00040	NISTATINA 100,000 U/ml SUSP. ORAL FRASCO (30-40)ml, CON GOTERO	CU	50				5	45	03-18
209	0-05-01007	ACICLOVIR 400mg TABLETA O CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	0				0	0	
42	0-06-00005	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200mg TABLETA RECUBIERTA	CTO	0				0	0	
43	0-06-00015	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100mg CAP. EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	11.3				1.24	10.06	02-18
45	0-07-01010	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA RANURADA	CTO	40.63				7.05	33.58	06-17
211	0-07-04005	AMLODIPINA (BESILATO) 5mg TABLETA	CTO	31.57				18.00	13.57	05-18
51	0-07-05015	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	151.22				33.6	117.62	18-16
53	0-07-11010	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INY. LM.-LV.-S.C., AMPOLLA 1ml	CU	5				0	5	04-17
55	0-08-00025	FUROSEMIDA 40mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	16.05				2.75	13.3	03-18
56	0-08-00035	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, TABLETA RANURADA	CTO	2.49				1.8	0.69	06-17
	09-05005	ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA) (80-100)mg TAB., EMP. INDIV.	CTO	17.55				6.15	11.4	12-16
214	0-09-06005	FITOMENADIONA 10mg/ml SOLUCION INY. LM.-LV.-S.C., AMPOLLA 1ml	CU	75				0	75	02-18
60	0-10-01010	DICLOFENACO SODICO 25mg/ml SOLUCION INYECTABLE LM AMPOLLA 3ml	CU	540				67	473	04-18
215	0-10-01015	IBUPROFENO 100mg/5ml SUSP. ORAL FCO (100-120)ml CON DOSIFICADOR	CU	136				30	106	04-18
61	0-10-01020	IBUPROFENO 400mg, TABLETA O GRAGEA	CTO	154.25				38.8	115.45	08-16
64	0-12-00005	ACETAMINOFEN (120-165)mg/5 ml, JARABE FCO 120 ml	CU	4.49				129	320	02-17
65	0-12-00010	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	45.45				34.8	10.65	06-17
67	0-15-00025	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL. INY. CON PRESERV., FCO VIAL 50ml	CU	13				5	8	09-18
216	0-15-00035	MEPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPIN. 2% DIL. 1.8 SOL. INY CART 1.8ml	CU	0				0	0	
68	0-16-00005	METOCARBAMOL 500mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	41.24				16.25	24.99	07-17
69	0-16-00010	ORFENADRINA CITRATO 30mg/ml SOLUCION INYECTABLE, AMP. DE 2ml	CU	104				21	83	09-18
72	0-17-00015	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg, TABLETA	CTO	18.58				6.97	11.61	06-18
73	0-17-00020	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOL. INYECTABLE, AMP. 1ml	CU	62				3	59	03-18
77	0-19-03005	SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/DOSIS AEROSOL, FCO INHALADOR	CU	130				55	75	01-18
78	0-19-03010	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOL. PARA NEBUL., FCO GOTERO 20ml	CU	19				2	17	03-18
219	0-19-04005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/APLICACION, INHALADOR	CU	36				0	36	16-16
80	0-20-00005	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 mg/ 5ml JARABE O SOLUCION ORAL, FRASCO 120 ml, CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA	CU	83				51	32	03-18
	0-20-00010	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	39.21				8.35	30.86	04-17
82	0-20-00015	CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml SOL. INY. LM.-LV., AMPOLLA 1ml	CU	162				3	159	06-17
84	0-20-00035	LORATADINA 5mg/5ml JARABE, FCO (100-120)ml, PROTEGIDO DE LA LUZ	CU	351				43	308	02-17

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	MOVIMIENTOS ALMACEN FARMACIA O SOCIEDAD	OTROS MOVIMIENTOS	TRANSFORMACIONES	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENDIMIENTO
85	0-20-00045	LORATADINA 10mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	51.00				21.14	29.86	03-17
86	0-21-01005	DIMENHIDRINATO 50mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO IND.	CTO	41.05				6.59	34.46	03-17
87	0-21-01010	DIMENHIDRINATO 50mg/ml SOL. INY. I.M.-I.V. FRASCO VIAL 5ml	CU	16				3	13	03-17
90	0-21-04010	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL	CTO	25.17				13.34	11.83	06-17
94	0-21-09010	SALES DE REHIDRATACION ORAL, KCL 1.5g. ORAL, SOBRE 27.9g	CU	1,132				139	993	1-16
103	0-22-05005	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg GRAJEA O TAB, EMP. INDIVIDUAL	CTO	6.56				2.4	4.16	09-16
114	0-22-09025	CARBAMAZEPINA 200mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	12.86				6.9	5.96	06-17
116	0-22-09035	FENITOINA SODICA 100mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CTO	9.1				1.9	7.2	06-17
120	0-22-10005	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA (1+100)mg TABLETA 6 CAPSULA	CTO	7.13				3.4	3.73	08-16
121	0-23-01005	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	43.63				17.1	26.53	07-17
126	0-23-01030	METFORMINA CLORHIDRATO 850mg, TABLETA RANURADA ORAL	CTO	63.42				18.45	44.97	04-18
133	0-23-04035	PREDNISONA 5mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	0				0	0	10-17
146	0-27-01015	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	11.84				4.35	7.49	06-17
147	0-27-01020	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg/ml SOLUCION INY., FCO VIAL 10ml	CU	254				9	245	06-19
148	0-27-01025	VITAMINA A (PALMITATO). 50,000 U.I. CAP. O PERLA DE GELATINA BLANDA	CTO	0				0	0	-
152	0-27-03010	ZINC (SULFATO) 10 mg/5ml JARABE, FRASCO 120ml	CU	137				45	92	06-17
153	0-27-05005	ACIDO FOLICO 5 mg TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	23.5				0.6	22.9	05-16
222	0-27-05007	ACIDO FOLICO 1mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	0				0	0	-
154	0-27-05010	CIANOCOBALAMINA 1000mcg/ml SOL. INY. I.M., FCO VIAL 10ml	CU	175				43	132	03-19
155	0-27-05015	HIERRO SULFATO 125mg/ml SOL. ORAL, FCO 60ml CON GOTERO	CU	61				22	39	06-17
156	0-27-05025	HIERRO SULFATO+ACIDO FOLICO (300+0.5)mg, TABLETA ORAL	CTO	43.55				12.75	30.8	05-17
158	0-28-00010	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA 10ml	CU	500				300	200	11-16
159	0-28-00035	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE BOLSA 250ml	CU	0				0	0	-
160	0-28-00045	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE, VIAL 1000ml	CU	0				0	0	-
164	0-28-00105	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, SOL. INY. I.V. BOLSA 250ml	CU	24				0	24	04-18
165	0-28-00115	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, BOLSA O FCO 1000ml	CU	51				0	51	10-17
167	0-28-00135	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA BOLSA FLEXIBLE 1000ml	CU	34				1	33	05-17
178	0-31-00035	CLORANFENICOL 0.5% SOL. OFTALMICA, FRASCO GOTERO (5-10)ml	CU	60				21	39	06-17
179	0-31-00040	CLORANFENICOL 1% UNGUENTO OFTALMICO, TUBO (3-5)g	CU	48				4	44	09-17
188	0-32-00020	BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOPICA, TUBO (15-30)g	CU	118				28	90	01-17
189	0-32-00025	CALCIO ACETATO + ALUMINIO SULFATO, SOBRE (2.2-2.5)g	CU	75				17	58	04-18
190	0-32-00030	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO (20-40)g	CU	368				45	323	01-17
191	0-32-00035	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA, TUBO (25 A 40)g	CU	198				55	143	7
195	0-32-00055	NEOMICINA(SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) UNG.(15-25)g	CU	127				59	68	03-17
196	0-32-00065	PERMETRINA 5% LOCION TOPICA, FRASCO 60ml	CU	56				20	36	04-17
198	0-32-00085	SULFADIAZINA DE PLATA 1%, CREMA TOPICA, TUBO (30-80)g	CU	69				7	62	10-17
199	0-33-00005	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL, TUBO (35-45)g, CON APLICADOR	CU	166				23	143	05-17
200	0-33-00015	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	CU	27				3	24	05-17
202	0-33-00025	METRONIDAZOL 0.75%, GEL VAGINAL TUBO (40-50)g, CON APLICADOR	CU	247				9	238	10-17
INSUMOS MEDICOS				U/M						
56	10500010	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO	CU	31				10	21	10-2020
57	10500015	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON MASCARILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO PEDIATRICO	CU	26				8	18	5/1
61	10500040	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	CU							
62	10500045	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	CU							
66	10600030	BAJALINGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", CAJA x 100-200	CTO	25				5	20	10-2020
76	10600110	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUA, CON VENTANA, DE 2.5 YDAS. CON LUER LOCK	CU	54				15	39	03-19
79	10600200	ESPATULAS DE AYRE, DE MADERA, DESCARTABLE	CU							
80	10600235	GORRO PARA CIRUJANO, DESCARTABLE	CU	400				300	100	5/1

UNIDAD DE SALUD:

Fosalud San Miguelito

MES:

Enero

AÑO: 2016



SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA		EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	MOVIMIENTOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS MOVIMIENTOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL		
81	10600280	MAQUINA PARA AFEITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS, DESCARTABLE	C/U							
84	10600325	PAJILLOS APLICADORES DE MADERA 6", SIN ALGODON, CAJA O BOLSA DE 1000,	C/U							
104	10602005	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	500				0	500	04-19
105	10602010	JERINGA 3ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	600				0	600	04-19
106	10602015	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 23 x 1", DESCARTABLE,	C/U							
110	10602035	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	600				0	600	04-19
111	10602040	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	600				0	600	04-19
112	10602045	JERINGA 10ml, CON ADAP. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	300				0	300	03-19
121	10602090	JERINGA DE GUYON 60ml, DESCART. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U							
122	10602095	JERINGA 1ml, CON AGUJA INTEGRADA 26 A 29 x 1/2", DESCARTABLE,	C/U							
130	10605165	CATETER INTRAVENOSO No. 18 x 1 1/4 - 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	55				30	25	04/2020
135	10605190	CATETER INTRAVENOSO No. 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	40				10	30	04/2020
137	10605200	CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	20				10	10	04/2020
	10606010	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 6 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	800				800	0	07/18
141	10606015	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	700				0	700	11-18
142	10606020	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	900				0	900	10-18
143	10606025	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 8, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U							
145	10606035	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U							
146	10606040	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "M", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	70				10	60	10-18
147	10606045	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	77				10	67	08-19
153	10607030	GABACHA HOSPITALARIA TALLA L, EMP. INDIVIDUAL NO ESTERIL	C/U							
162	10608045	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR	C/U	600				0	600	S/N
183	10700010	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA	C/U	10				3	7	S/N
185	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, BOLSA O CAJA POR 100	C/U							
187	10700055	VENDA AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMP. INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	400				200	200	12-17
189	10701010	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 1" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	48				48	0	08-16
190	10701015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 2" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	64				24	40	08-14
191	10701020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 3" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	28				28	0	04-17
207	10703015	GASA QUIRURGICA TIPO V SEGUN USP 32, ROLLO 100 YDAS x 36"	C/U	13				4	9	S/N
213	10705030	VENDA DE GASA 3" x 10 YDAS. SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	24				24	0	04-17
	10705035	VENDA DE GASA 4" x 10 YDAS. SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	84				84	0	04-17
	10705065	VENDA ELASTICA 4" x 5 YDAS. SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U							
218	10705070	VENDA ELASTICA 6" x 5 YDAS. SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	12				0	12	11-19
224	10801015	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	14				4	10	05-14
225	10801020	HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	10				7	3	10-18
227	10801030	HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	17				7	10	05-14
229	10801040	HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U							
244	11102020	CATGUT CROMICO No. 3/0, LONG (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm,	C/U							
245	11102030	CATGUT CROMICO No. 2/0, LONG (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm,	C/U							
646	11106020	SEDA NEGRA TRENZADA 5/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE, (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	35				0	35	08-18
670	11106045	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (15 - 17)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U							
658	11106055	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U							
253	11106060	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO CORTE INVERTIDO (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	36				36	0	08-18
647	11106070	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	24				24	0	10-19
260	11700045	JALEA LUBRICANTE TUBO O FRASCO DISPENSADOR 120-300 g	C/U							

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA				EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL				
262	11800010	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO, DESCARTABLE	CU	4					3	1	01-16	
264	11800020	ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75%, ENVASE DE 250 ML	CU	29					16	13	07-16	
266	11800040	GLUTARALDEHIDO 2%, GALON	CU	6					3	3	07-16	
271	11800085	JABON LIQUIDO ANTISEPTICO, BASE YODO, 0.5 - 1% YODO LIBRE, LITRO	CU									
275	11800090	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO LIBRE 1%, GALON	CU	4					2	2	08-16	
288	11900290	CINTA INDIC. PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO 1/2" o 3/4" x 25-80 YDAS	CU									
310	12100170	TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE	CU	12					12	0	0/0	
OTROS MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS QUE NO APARECEN EN EL FORMATO												
		Dapoprovera		225					25	200	03/13	
		Microgynon x Blister		69					17	52	03-17	
		Preservativos de latex		261					117	144	04-16	
		Norgynon		166					20	146	05-18	
REPORTES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD												
(Reportar en casillas 1 y 2 los datos de máxima temperatura y humedad registrados en el mes y en casilla 3 el dato de la menor temperatura y humedad registrada durante el mes)			1	FECHA	TEMP	HUMEDAD						
			2									
			3									
MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS DESABASTECIDOS DEL CUADRO BASICO DEL FOSALUD.				**DIAS	DEMANDA INSATISFECHA							

Firma:

Nombre:

ENCARGADO DE FARMACIA

Teléfono:

Firma:

Nombre:

MEDICO COORDINADOR

Teléfono:

Dra. Lilia Ruth García de Fuentes

M. 3391

INDICACIONES:

En la casilla de ingresos anotar los ingresos del Almacén FOSALUD O BODEGA

En la casilla de otros ingresos, anotar todos los ingresos que se efectúan y que no procedan del Almacén El Matrazano.

En la casilla de transferencias, anotar únicamente la cantidad de medicamento transferido en el mes.

En la casilla de consumo, se deberá de anotar solamente lo que se ha consumido en el mes.

En la casilla de existencia total deberá de anotar la existencia de farmacia

En la casilla de vencimiento anotar los vencimientos de los medicamentos e insumos médicos.

Es obligatorio enviar este formulario completo a las oficinas centrales los primeros 5 días calendario de cada mes

**DIAS (Se deberá anotar la cantidad de días que no se entregó el medicamento al usuario por no tener existencia)

DEMANDA INSATISFECHA: se anotará la cantidad de medicamento que se tuvo que haber entregado en el período desabastecido. Se calcula dividiendo la cantidad dispensada en un mes que haya habido existencia durante todo el mes entre 30 para fines de semana y 8 para fines de semana, y el resultado se multiplica por los días desabastecidos, esta cantidad es la demanda insatisfecha.

RECIBIDO
UNIDAD DE MEDICAMENTOS
E INSUMOS MEDICOS
FECHA: 04 MAR 2015
FOSALUD

125

79



Fosalud

RESUMEN MENSUAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS DE FARMACIA

UNIDAD DE SALUD: Fosalud San Miguelito UNIDAD DE 24 HORAS

MES: Febrero AÑO: 2014 UNIDAD FINES DE SEMANA ☒

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
		MEDICAMENTOS								
1	0-01-01005	MEBENDAZOL 100mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	6.00	12.00			1.14	16.92	02-17
3	0-01-02005	METRONIDAZOL (BENZOIL) 250mg/5ml SUSP ORAL FCO 120-150ml	CU	236	0			1	235	06-17
4	0-01-02010	METRONIDAZOL 500mg, TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	3.89	30.00			2.59	31.3	05-16
5	0-01-02020	DILOXANIDA FURATO 500 mg, TABLETA	CTO	22.71	6.00			1.94	31.77	08-17
12	0-02-01010	GENTAMICINA (SULFATO) 40mg/ml SOL INY., FCO VIAL 2ml	CU	189	0			12	177	09-18
13	0-02-02005	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO FCO 100ml	CU	537	80			53	564	01-19
14	0-02-02010	AMOXICILINA 500mg CAPSULA O TABLETA	CTO	148.14	0			14.04	134.1	03-18
1	0-02-02065	PENICILINA G.(BENZATINICA) 1.2MILL U.I. POLVO PARA SUSPENSION INY.	CU	188	100			10	278	11-18
20	0-02-07015	CLARITROMICINA 250mg/ml, POLVO PARA SUSP. ORAL, FRASCO (50-60)ml	CU	197	98			31	264	12-19
208	0-02-07020	CLARITROMICINA 500mg, TABLETA RECUBIERTA ORAL	CTO	39.32	10.00			7.2	42.12	04-19
21	0-02-08005	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)500mg TAB. RECUBIERTA, EMP. PRIMARIO	CTO	24.96	20.00			7.1	37.86	03-18
22	0-02-09005	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40mg+200mg)/5ml SUSP. FCO 100ml	CU	402				20	442	11-19
23	0-02-09010	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160mg+800mg TABLETA RANURADA	CTO	40.44	5.00			4.38	41.26	03-18
24	0-02-10005	DOXICICLINA (MONOHIDRATO) O (HICLATO)100mg CAPSULA O TABLETA	CTO	16.89	20.00			1.66	35.23	04-19
38	0-04-00010	FLUCONAZOL 150mg CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	12.04	15.00			1.01	26.03	02-19
40	0-04-00040	NISTATINA 100,000 UI/ml SUSP. ORAL FRASCO (30-40)ml, CON GOTERO	CU	45	30			4	71	03-18
209	0-05-01007	ACICLOVIR 400mg TABLETA O CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO							
42	0-06-00005	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200mg TABLETA RECUBIERTA,	CTO							
43	0-06-00015	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100mg CAP. EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	10.06	20.00			0.4	29.66	04-19
45	0-07-01010	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA RANURADA	CTO	33.58	20.00			6.15	47.43	03-18
211	0-07-04005	AMLODIPINA (BESILATO) 5mg TABLETA	CTO	13.57	0			13.57	0	02-17
51	0-07-05015	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	117.62	20.00			17.25	120.37	12-17
53	0-07-11010	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 1ml	CU	5	0			0	5	12-20
55	0-08-00025	FUROSEMIDA 40mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	13.3	10.00			3.2	20.1	11-18
56	0-08-00035	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, TABLETA RANURADA	CTO	0.69	20.00			1.65	19.04	12-19
79	0-05005	ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA) (80-100)mg TAB., EMP. INDIV.	CTO	11.4	30.00			5.25	36.15	12-19
214	0-09-06005	FITOMENADIONA 10mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 1ml	CU	75	0			1	74	03-18
60	0-10-01010	DICLOFENACO SODICO 25mg/ml SOLUCION INYECTABLE I.M AMPOLLA 3ml	CU	473	100			36	539	12-19
215	0-10-01015	IBUPROFENO 100mg/5ml SUSP. ORAL FCO (100-120)ml CON DOSIFICADOR	CU	106	100			17	189	04-18
61	0-10-01020	IBUPROFENO 400mg, TABLETA O GRAGEA	CTO	115.45	90.00			33.35	172.1	10-19
64	0-12-00005	ACETAMINOFEN (120-160)mg/5 ml, JARABE FCO 120 ml	CU	320	500			101	719	08-18
65	0-12-00010	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	10.95	240.00			23.4	227.55	11-18
67	0-15-00025	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL. INY. CON PRESERV., FCO VIAL 50ml	CU	8	0			3	5	09-19
216	0-15-00035	MEPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPIN. 2% DIL. 1.8 SOL. INY CART 1.8ml	CU							
68	0-16-00005	METOCARBAMOL 500mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	24.99	70.00			16.15	78.84	10-18
69	0-16-00010	ORFENADRINA CITRATO 30mg/ml SOLUCION INYECTABLE, AMP. DE 2ml	CU	83	30			20	93	04-19
72	0-17-00015	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg, TABLETA	CTO	11.01	24.00			5.25	30.36	05-18
73	0-17-00020	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml, SOL. INYECTABLE, AMP. 1ml	CU	89	30			0	89	06-19
77	0-19-03005	SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/DOSIS AEROSOL, FCO INHALADOR	CU	75	120			35	160	06-19
78	0-19-03010	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOL. PARA NEBUL., FCO GOTERO 20ml	CU	17	0			2	15	11-18
219	0-19-04005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/APLICACION, INHALADOR	CU	36	130			11	155	02-18
80	0-20-00005	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 mg/ 5ml JARABE O SOLUCION ORAL, FRASCO 120 mL, CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA	CU	32	196			62	164	04-18
	0-20-00010	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	30.86	30.00			7.7	53.16	02-19
82	0-20-00015	CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml SOL. INY. I.M.-I.V., AMPOLLA 1ml	CU	159	0			1	158	03-18
84	0-20-00035	LORATADINA 5mg/5ml JARABE, FCO (100-120)ml, PROTEGIDO DE LA LUZ	CU	308	100			39	369	04-17

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FARMACIA O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
85	0-20-00045	LORATADINA 10mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	29.84	100.00			18.84	111.02	09-18
86	0-21-01005	DIMENHIDRINATO 50mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	34.40	16.00			5.03	45.43	08-12
87	0-21-01010	DIMENHIDRINATO 50mg/ml, SOL. INY. I.M.-I.V. FRASCO VIAL 5ml	CU	13	20			2	31	07-77
90	0-21-04010	RANTIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL	CTO	11.83	40.00			6.15	45.68	08-18
94	0-21-09010	SALES DE REHIDRATACION ORAL, KCL 1.5g. ORAL, SOBRE 27.9g	CU	993	560			75	1478	09-18
103	0-22-05005	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg GRAJEA O TAB, EMP. INDIVIDUAL	CTO	4.16	20.00			1.45	22.71	03-17
114	0-22-09025	CARBAMAZEPINA 200mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	5.96	10.00			1.8	14.16	09-12
116	0-22-09035	FENITOINA SODICA 100mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CTO	7.2	9.00			2.00	14.2	10-19
120	0-22-10005	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA (1+100)mg TABLETA 6 CAPSULA	CTO	3.73	20.00			2.1	21.63	04-19
121	0-23-01005	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	26.53	70.00			14.4	82.13	02-18
126	0-23-01030	METFORMINA CLORHIDRATO 850mg, TABLETA RANURADA ORAL	CTO	44.97	30.00			9.6	65.37	07-17
133	0-23-04035	PREDNISONA 5mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	0	30.00			4.22	25.78	06-18
145	0-27-01015	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	749	12.00			2.6	16.89	04-19
147	0-27-01020	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg/ml SOLUCION INY., FCO VIAL 10ml	CU	245	0			12	233	06-17
148	0-27-01025	VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 U.I. CAP. O PERLA DE GELATINA BLANDA	CTO							
152	0-27-03010	ZINC (SULFATO) 10 mg/5ml JARABE, FRASCO 120ml	CU	92	150			28	214	1-18
153	0-27-05005	ACIDO FOLICO 5 mg TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	22.9	0			1.8	21.1	11-19
222	0-27-05007	ACIDO FOLICO 1mg, TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO							
154	0-27-05010	CIANOCOBALAMINA 1000mcg/ml SOL. INY. I.M., FCO VIAL 10ml	CU	132	100			36	196	04-18
155	0-27-05015	HIERRO SULFATO 125mg/ml SOL. ORAL, FCO 60ml CON GOTERO	CU	39	15			7	47	03-19
156	0-27-05025	HIERRO SULFATO+ACIDO FOLICO (300+0.5)mg, TABLETA ORAL	CTO	30.8	40.00			8.55	62.25	04-18
158	0-28-00010	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA 10ml	CU	200	0			0	200	11-20
159	0-28-00035	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE BOLSA 250ml	CU							
160	0-28-00045	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE, VIAL 1000ml	CU							
164	0-28-00105	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, SOL. INY. I.V. BOLSA 250ml	CU	24	0			1	23	12-18
165	0-28-00115	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, BOLSA O FCO 1000ml	CU	51	0			2	49	11-18
167	0-28-00135	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA BOLSA FLEXIBLE 1000ml	CU	33	0			0	33	04-19
178	0-31-00035	CLORANFENICOL 0.5% SOL. OFTALMICA, FRASCO GOTERO (5-10)ml	CU	39	75			14	100	06-17
179	0-31-00040	CLORANFENICOL 1% UNGUENTO OFTALMICO, TUBO (3-5)g	CU	44				9	35	08-17
188	0-32-00020	BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOPICA, TUBO (15-30)g	CU	90	200			23	267	17-19
189	0-32-00025	CALCIO ACETATO + ALUMINIO SULFATO, SOBRE (2.2-2.5)g	CU	58	0			6	52	09-19
190	0-32-00030	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO (20-40)g	CU	323	100			60	363	08-19
191	0-32-00035	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA, TUBO (25 A 40)g	CU	143	300			64	379	09-17
195	0-32-00055	NEOMICINA(SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) UNG.(15-25)g	CU	68	260			28	300	11-17
196	0-32-00065	PERMETRINA 5% LOCION TOPICA, FRASCO 60ml	CU	36	30			11	55	11-19
198	0-32-00085	SULFADIAZINA DE PLATA 1%, CREMA TOPICA, TUBO (30-60)g.	CU	62	0			0	62	06-18
199	0-33-00005	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL, TUBO (35-45)g. CON APLICADOR.	CU	143	144			35	252	11-18
200	0-33-00015	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	CU	24	0			0	24	12-19
202	0-33-00025	METRONIDAZOL 0.75%, GEL VAGINAL TUBO (40-50)g. CON APLICADOR.	CU	238	100			10	328	06-19
		INSUMOS MEDICOS	U/M							
56	10500010	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO	CU	21	20			5	36	11-20
57	10500015	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON MASCARILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO PEDIATRICO	CU	18	20			8	30	11-20
61	10500040	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	CU							
62	10500045	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	CU							
66	10600030	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE USA 3/4" x 6", CAJA x 100-200	CTO	20	0			0	20	20-20
76	10600110	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUJA, CON VENTANA, DE 2.5 YDAS. CON LUER LOCK	CU	39	10				49	
79	10600200	ESPATULAS DE AYRE, DE MADERA, DESCARTABLE	CU							
80	10600235	GORRO PARA CIRUJANO, DESCARTABLE	CU	100	0			0	100	5/5



UNIDAD DE SALUD: Fosado San Miguelito

MES: Febrero AÑO: 2016

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
81	10600280	MAQUINA PARA AFEITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS, DESCARTABLE	C/U								
84	10600325	PAJILLOS APLICADORES DE MADERA 6", SIN ALGODON, CAJA O BOLSA DE 1000,	C/U								
104	10602005	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	500				0	500	06-18	
105	10602010	JERINGA 3ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	600					600	07-19	
106	10602015	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 23 x 1", DESCARTABLE,	C/U								
110	10602035	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	600					600	06-20	
111	10602040	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	600					600	07-19	
112	10602045	JERINGA 10ml, CON ADAP. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	300					300	09-17	
121	10602090	JERINGA DE GUYON 60ml, DESCART. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
122	10602095	JERINGA 1ml, CON AGUJA INTEGRADA 25 A 29 x 1/2", DESCARTABLE,	C/U								
130	10605165	CATETER INTRAVENOSO No. 18 x 1 1/4 - 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	25					25	07-19	
135	10605190	CATETER INTRAVENOSO No. 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	30					30	07-18	
	10605200	CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	10					10	07-18	
	10606010	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 6 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	0	200				200	11-18	
141	10606015	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	700					700	11-18	
142	10606020	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	900					900	11-18	
143	10606025	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 8, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U								
145	10606035	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U								
146	10606040	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "M", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	60	10				70	06-19	
147	10606045	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	67	10				77	06-19	
153	10607030	GABACHA HOSPITALARIA TALLA L, EMP. INDIVIDUAL NO ESTERIL	C/U								
162	10608045	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR	C/U	600					600	5/1	
183	10700010	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA	C/U	7					7	3/1	
185	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, BOLSA O CAJA POR 100	C/U								
187	10700055	VENDA AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMP. INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	200					200	12-18	
189	10701010	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 1" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	0	24				24	12-20	
190	10701015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 2" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	40					40	11-19	
191	10701020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 3" x 10 YDAS, ROLLO	C/U								
207	10703015	GASA QUIRURGICA TIPO V SEGUN USP 32, ROLLO 100 YARDAS x 36"	C/U	9					9	5/1	
213	10705030	VENDA DE GASA 3" x 10 YDAS, SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	0	48				48	09-19	
	10705035	VENDA DE GASA 4" x 10 YDAS, SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U								
	10705065	VENDA ELASTICA 4" x 5 YDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U								
218	10705070	VENDA ELASTICA 6" x 5 YDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	12	6				18	10-19	
224	10801015	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	10	10				20	08-19	
225	10801020	HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	3	10				13	07-18	
227	10801030	HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	10	10				20	10-17	
229	10801040	HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U								
244	11102020	CATGUT CROMICO No. 3/0, LONG (70-90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27)mm,	C/U								
245	11102030	CATGUT CROMICO No. 2/0, LONG (70-90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27)mm,	C/U								
646	11106020	SEDA NEGRA TRENZADA 5/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE, (19-20)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	35					35	07-18	
670	11106045	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (15-17)mm, LONGITUD (45-75)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
658	11106055	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27)mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
253	11106060	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO CORTE INVERTIDO (19-20)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
647	11106070	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (25-27)mm, LONGITUD (75-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U		12				12	10-19	
260	11700045	JALEA LUBRICANTE TUBO O FRASCO DISPENSADOR 120-300 g	C/U								

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
262	11800010	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO, DESCARTABLE	C/U	1	10			0	11	10-18	
264	11800020	ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75%, ENVASE DE 250 ML	C/U	13				2	11	11-20	
266	11800040	GLUTARALDEHIDO 2%, GALON	C/U	3				0	3	07-18	
271	11800085	JABON LIQUIDO ANTISEPTICO, BASE YODO, 0.8 - 1% YODO LIBRE, LITRO	C/U								
275	11800080	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO LIBRE 1%, GALON	C/U	2				0	2	09-18	
288	11900290	CINTA INDIC. PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO 1/2" o 3/4" x 25-60 YDAS	C/U								
310	12100170	TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE	C/U	0	24			0	24	5/6	
		OTROS MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS QUE NO APARECEN EN EL FORMATO									
		Dopopravem		200				19	181	09-18	
		Microgy 707 x Blister		52				23	29	10-19	
		Preservativos de latex		144				144	0	11-17	
		Norigynon		146				9	137	12-18	

Firma:

Nombre:

ENCARGADO DE FARMACIA

Teléfono:

INDICACIONES:

En la casilla de ingresos anotar los ingresos del Almacén FOSALUD O BODEGA

En la casilla de existencias anotar todos los ingresos que se efectúen y que no procedan del Almacén El Matanzano.

En la casilla de transferencias anotar únicamente la cantidad de medicamento transferido en el mes.

En la casilla de consumo, se deberá de anotar solamente lo que se ha consumido en el mes.

En la casilla de existencia total deberá de anotar la existencia de farmacia

En la casilla de vencimientos anotar los vencimientos de los medicamentos e insumos médicos.

Es obligatorio enviar este formulario completo a las oficinas centrales los primeros 5 días calendario de cada mes

**DIAS (Se deberá anotar la cantidad de días que no se entregó el medicamento al usuario por no tener existencia)

DEMANDA INSATISFECHA: se anotará la cantidad de medicamento que se tuvo que haber entregado en el periodo desabastecido. Se calcula dividiendo la cantidad dispensada en un mes que haya habido existencia durante todo el mes entre 30 para fines de semana y 8 para fines de semana y el resultado se multiplica por los días desabastecidos, esta cantidad es la demanda insatisfecha.

Firma:

Nombre:

MEDICO COORDINADOR

Teléfono:

RESUMEN MENSUAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS DE FARMACIA E CIP 100

UNIDAD DE SALUD: San Miguelito

UNIDAD DE 24 HORAS

MES: Marzo

UNIDAD FINES DE SEMANA

AÑO: 2016

UNIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS

FOSALUD

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
		MEDICAMENTOS									
1	0-01-01005	MEBENDAZOL 100mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	17.01				2.04	14.97	02-17	
3	0-01-02005	METRONIDAZOL (BENZOLIL) 250mg/5ml SUSP ORAL FCO 120-150ml,	C/U	235				2	233	06-17	
4	0-01-02010	METRONIDAZOL 500mg, TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	31.3				7.72	23.58	06-17	
5	0-01-02020	DILOXANIDA FUROATO 500 mg, TABLETA	CTO	31.77				3.2	28.57	08-17	
12	0-02-01010	GENTAMICINA (SULFATO) 40mg/ml SOL. INY., FCO VIAL 2ml	C/U	177				28	149	09-18	
13	0-02-02005	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO FCO 100ml,	C/U	564				169	395	01-19	
14	0-02-02010	AMOXICILINA 500mg CAPSULA O TABLETA,	CTO	134.1				21.69	112.41	03-18	
17	0-02-02065	PENICILINA G.(BENZATINICA) 1.2MILL U.I., POLVO PARA SUSPENSION INY.	C/U	278				30	248	11-18	
207	0-02-07015	CLARITROMICINA 250mg/ml, POLVO PARA SUSP. ORAL, FRASCO (50-60)ml,	C/U	264				59	205	12-19	
208	0-02-07020	CLARITROMICINA 500mg, TABLETA RECUBIERTA ORAL,	CTO	42.12				13.26	28.86	04-19	
21	0-02-08005	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)500mg TAB. RECUBIERTA, EMP. PRIMARIO	CTO	37.86				10.58	27.28	02-19	
22	0-02-09005	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40mg+200mg)/5ml SUSP. FCO 100ml,	C/U	442				41	401	03-18	
23	0-02-09010	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160mg+800mg TABLETA RANURADA	CTO	41.26				10.94	30.32	11-19	
24	0-02-10005	DOXICICLINA (MONOHIDRATO) O (HICLATO)100mg CAPSULA O TABLETA	CTO	35.23				3.08	32.15	03-18	
38	0-04-00010	FLUCONAZOL 150mg CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	26.03				1.18	24.85	02-19	
40	0-04-00040	NISTATINA 100,000 UI/ml SUSP. ORAL FRASCO (30-40)ml, CON GOTERO	C/U	71				10	61	03-18	
209	0-05-01007	ACICLOVIR 400mg TABLETA O CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO								
42	0-06-00005	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200mg TABLETA RECUBIERTA,	CTO								
43	0-06-00015	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100mg CAP. EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	29.66				3.00	26.66	04-19	
45	0-07-01010	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA RANURADA	CTO	47.43				10.55	36.88	03-18	
211	0-07-04005	AMLODIPINA (BESILATO) 5mg TABLETA	CTO								
51	0-07-05015	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	120.37				43.54	76.81	12-17	
53	0-07-11010	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 1ml,	C/U	5				0	5	12-20	
55	0-08-00025	FUROSEMIDA 40mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	20.1				3.4	16.7	11-18	
56	0-08-00035	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, TABLETA RANURADA	CTO	19.04				2.7	16.34	12-19	
57	0-09-05005	ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA) (80-100)mg TAB., EMP. INDIV.	CTO	26.15				9.9	26.25	12-19	
214	0-09-06005	FITOMENADIONA 10mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 1ml,	C/U	74				4	70	03-18	
60	0-10-01010	DICLOFENACO SODICO-25mg/ml SOLUCION INYECTABLE I.M AMPOLLA 3ml	C/U	537				92	445	12-19	
215	0-10-01015	IBUPROFENO 100mg/5ml SUSP. ORAL FCO (100-120)ml CON DOSIFICADOR	C/U	189				41	148	04-18	
61	0-10-01020	IBUPROFENO 400mg, TABLETA O GRAGEA	CTO	132.17				52.95	119.22	10-19	
64	0-12-00005	ACETAMINOFEN (120-160)mg/5 ml, JARABE FCO 120 ml	C/U	719				227	492	08-18	
65	0-12-00010	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	227.55				42.5	185.05	09-18	
67	0-15-00025	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL. INY. CON PRESERV., FCO VIAL 50ml	C/U	5				0	5	09-19	
216	0-15-00035	MEPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPIN. 2% DIL. 1.8 SOL. INY CART 1.8ml	C/U					0			
68	0-16-00005	METOCARBAMOL 500mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	78.84				16.8	62.04	10-18	
69	0-16-00010	ORFENADRINA CITRATO 30mg/ml SOLUCION INYECTABLE, AMP. DE 2ml	C/U	93				36	57	04-19	
72	0-17-00015	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg, TABLETA	CTO	30.36				8.93	21.43	05-18	
73	0-17-00020	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml, SOL. INYECTABLE AMP. 1ml	C/U	89				14	75	06-19	
77	0-19-03005	SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/DOSIS AEROSOL, FCO INHALADOR	C/U	160				63	97	10-18	
78	0-19-03010	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOL. PARA NEBUL., FCO GOTERO 20ml	C/U	15				0	15	02-18	
219	0-19-04005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/APLICACION, INHALADOR	C/U	155				16	139	04-18	
80	0-20-00005	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 mg/ 5ml JARABE O SOLUCION ORAL, FRASCO 120 mL, CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA.	C/U	166				153	13	02-19	
	0-20-00010	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	51.16				9.15	42.01	03-18	
82	0-20-00015	CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml SOL. INY. I.M.-I.V., AMPOLLA 1ml,	C/U	158				21	87	02-19	
84	0-20-00035	LORATADINA 5mg/5ml JARABE, FCO (100-120)ml, PROTEGIDO DE LA LUZ	C/U	369				55	314	04-17	

UNIDAD DE SALUD:

San Miguelito

MES:

Marzo

AÑO: 2016

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
85	0-20-00045	LORATADINA 10mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	111.02				24.33	86.69	09-18
86	0-21-01005	DIMENHIDRINATO 50mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDI.	CTO	45.33				9.05	36.28	08-17
87	0-21-01010	DIMENHIDRINATO 50mg/ml SOL. INY. I.M.-I.V. FRASCO VIAL 5ml	C/U	31				3	28	07-17
90	0-21-04010	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL	CTO	45.68				12.02	33.66	08-18
94	0-21-09010	SALES DE REHIDRATACION ORAL, KCL 1.5g. ORAL, SOBRE 27.9g	C/U	978				237	741	09-18
103	0-22-05005	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg GRAJEA O TAB, EMP. INDIVIDUAL	CTO	22.71				2.85	19.86	03-17
114	0-22-09025	CARBAMAZEPINA 200mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	14.16				4.75	9.41	09-18
116	0-22-09035	FENTONA SODICA 100mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CTO	14.2				2.00	13.2	10-19
120	0-22-10005	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA (1+100)mg TABLETA ó CAPSULA	CTO	21.63				2.35	19.28	04-19
121	0-23-01005	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	82.13				19.5	62.63	02-18
126	0-23-01030	METFORMINA CLORHIDRATO 850mg, TABLETA RANURADA ORAL	CTO	65.37				20.7	44.67	07-17
133	0-23-04035	PREDNISONA 5mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	25.78				13.48	12.3	06-18
146	0-27-01015	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	16.89				6.05	10.84	04-19
147	0-27-01020	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg/ml SOLUCION INY., FCO VIAL 10ml	C/U	233				11	222	06-17
148	0-27-01025	VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 U.I. CAP. O PERLA DE GELATINA BLANDA	CTO							
152	0-27-03010	ZINC (SULFATO) 10 mg/5ml JARABE, FRASCO 120ml	C/U	214				45	169	10-18
153	0-27-05005	ACIDO FOLICO 5 mg TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	21.1				1.2	19.9	11-19
222	0-27-05007	ACIDO FOLICO 1mg. TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO							
154	0-27-05010	CANOCOBALAMINA 1000mcg/ml SOL. INY. I.M., FCO VIAL 10ml	C/U	196				52	144	04-18
155	0-27-05015	HERRO SULFATO 125mg/ml SOL. ORAL, FCO 60ml CON GOTERO	C/U	47				19	28	03-19
156	0-27-05025	HERRO SULFATO+ACIDO FOLICO (300+0.5)mg, TABLETA ORAL	CTO	62.25				14.00	48.25	04-18
158	0-28-00010	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA 10ml	C/U	200				0	200	11-20
159	0-28-00035	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE BOLSA 250ml	C/U							
160	0-28-00045	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE, VIAL 1000ml	C/U							
164	0-28-00105	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, SOL. INY. I.V. BOLSA 250ml	C/U	23				0	23	12-18
165	0-28-00115	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, BOLSA O FCO 1000ml	C/U	49				10	39	11-18
167	0-28-00135	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA BOLSA FLEXIBLE 1000ml	C/U	33				1	32	04-19
178	0-31-00035	CLORANFENICOL 0.5% SOL. OFTALMICA, FRASCO GOTERO (5 - 10)ml	C/U	100				30	70	06-17
179	0-31-00040	CLORANFENICOL 1% UNGUENTO OFTALMICO, TUBO (3 - 5)g	C/U	35				11	24	08-17
188	0-32-00020	BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOPICA, TUBO (15 - 30)g	C/U	267				38	229	12-19
189	0-32-00025	CALCIO ACETATO + ALUMINIO SULFATO, SOBRE (2.2-2.5)g	C/U	52				52	0	09-19
190	0-32-00030	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO (20 - 40)g	C/U	363				94	269	08-17
191	0-32-00035	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA, TUBO (25 A 40)g	C/U	379				99	280	09-17
195	0-32-00055	NEOMICINA(SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) UNG.(15-25)g	C/U	300				93	207	10-19
196	0-32-00065	PERMETRINA 5% LOCION TOPICA, FRASCO 60ml	C/U	55				9	46	11-19
198	0-32-00085	SULFADIAZINA DE PLATA 1%, CREMA TOPICA, TUBO (30-60)g	C/U	62				5	57	06-18
199	0-33-00005	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL, TUBO (35-45)g, CON APLICADOR.	C/U	252				48	204	11-18
200	0-33-00015	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	C/U	24				2	22	12-19
202	0-33-00025	METRONIDAZOL 0.75%, GEL VAGINAL TUBO (40-50)g, CON APLICADOR.	C/U	328				14	314	06-19
		INSUMOS MEDICOS	U/M							
56	10500010	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO	C/U	36				7	29	11-20
57	10500015	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON MASCARILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO PEDIATRICO	C/U	30				24	6	11-20
61	10500040	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	C/U							
62	10500045	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	C/U							
66	10600030	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", CAJA x 100-200	CTO	20				5	15	20-20
76	10600110	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUJA, CON VENTANA, DE 2.5 YDAS, CON LUER LOCK	C/U	49				0	49	3W
79	10600200	ESPATULAS DE AYRE, DE MADERA, DESCARTABLE	C/U							
80	10600235	GORRO PARA CIRUJANO, DESCARTABLE	C/U	100				100	0	SW

UNIDAD DE SALUD:

San Miguelito

MES:

Marzo

AÑO:

2016



SINAB	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
81	10600280	MAQUINA PARA AFEITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS,DESCARTABLE	C/U								
84	10600325	PALILLOS APLICADORES DE MADERA 8", SIN ALGODON, CAJA O BOLSA DE 1000,	C/U								
104	10602005	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	500				100	400	06-18	
105	10602010	JERINGA 3ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	600				0	600	07-19	
106	10602015	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 23 x 1", DESCARTABLE,	C/U								
110	10602035	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	600				100	500	06-20	
111	10602040	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	600				100	500	07-19	
112	10602045	JERINGA 10ml, CON ADAP. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	300				0	300	09-17	
121	10602090	JERINGA DE GUYON 60ml, DESCART. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
122	10602095	JERINGA 1ml, CON AGUJA INTEGRADA 25 A 29 x 1/2", DESCARTABLE,	C/U								
130	10605165	CATETER INTRAVENOSO No. 18 x 1 1/4 - 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	25				16	9	07-19	
135	10605190	CATETER INTRAVENOSO No. 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	30				10	20	07-19	
137	10605200	CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	10				0	10	07-19	
140	10606010	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 5 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	200				200	0		
141	10606015	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	700				300	400	11-18	
142	10606020	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	900				500	400	11-18	
143	10606025	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 8, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U								
145	10606035	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U								
146	10606040	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "M", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	70				13	57	06-19	
147	10606045	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	77				39	38	06-19	
153	10607030	GABACHA HOSPITALARIA TALLA L EMP. INDIVIDUAL NO ESTERIL	C/U								
162	10608045	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR	C/U	600				250	350	5/0	
183	10700010	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA	C/U	7				2	5	5/0	
185	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, BOLSA O CAJA POR 100	C/U								
187	10700055	VENDA AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMP. INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	200				0	200	12-18	
189	10701010	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 1" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	24				12	12	12-20	
190	10701015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 2" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	40				16	24	11-19	
191	10701020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 3" x 10 YDAS, ROLLO	C/U								
207	10703015	GASA QUIRURGICA TIPO V SEGUN USP 32, ROLLO 100 YDAS x 36"	C/U	9				6	3	5/0	
213	10705030	VENDA DE GASA 3" x 10 YDAS. SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	48				12	36	09-19	
214	10705035	VENDA DE GASA 4" x 10 YDAS. SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U								
217	10705065	VENDA ELASTICA 4" x 5 YDAS. SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U								
218	10705070	VENDA ELASTICA 8" x 5 YDAS. SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	18				0	18	10-19	
224	10801015	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	20				4	16	08-19	
225	10801020	HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	13				0	13	07-18	
227	10801030	HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	20				10	10	10-19	
229	10801040	HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U								
244	11102020	CATGUT CROMICO No. 3/0, LONG (70-90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27)mm,	C/U								
245	11102030	CATGUT CROMICO No. 2/0, LONG (70-90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27)mm,	C/U								
646	11106020	SEDA NEGRA TRENZADA 5/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE, (19-20)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	35				12	23	09-18	
670	11106045	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (15-17)mm, LONGITUD (45-75)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
658	11106055	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27)mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
253	11106060	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO CORTE INVERTIDO (19-20)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
647	11106070	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (25-27)mm, LONGITUD (75-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	12				0	12	10-19	
260	11700045	JALEA LUBRICANTE TUBO O FRASCO DISPENSADOR 120-300 g	C/U								

UNIDAD DE SALUD:

San Miguelito

MES:

Marzo

AÑO: 2016

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
262	11800010	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO, DESCARTABLE	CU	11				4	7	10-18	
264	11800020	ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75%, ENVASE DE 250 ML	CU	11				0	11	11-20	
266	11800040	GLUTARALDEHIDO 2%, GALON	CU	3				0	3	07-18	
271	11800065	JABON LIQUIDO ANTISEPTICO, BASE YODO, 0.5 - 1% YODO LIBRE, LITRO	CU								
275	11800080	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO LIBRE 1%, GALON	CU	2				0	2	09-19	
288	11900290	CINTA INDIC. PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO 1/2" o 3/4" x 25-60 YDAS	CU								
310	12100170	TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE	CU	24				0	24	3W	
OTROS MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS QUE NO APARECEN EN EL FORMATO											
		Dapo - Provura		181		100		26	255	09-18	
		Microgynon X Blistar		29		60		14	75	10-19	
		Preservativos de latex		0		576		67	489	11-17	
		Norgynon		137		100		19	218	12-18	

Firma:

Nombre:

ENCARGADO DE FARMACIA

Teléfono:

Firma:

Nombre:

MEDICO COORDINADOR

Teléfono:

INDICACIONES:

En la casilla de Ingresos anotar los Ingresos del Almacen FOSALUD O BODEGA

En la casilla de otros Ingresos, anotar todos los Ingresos que se efectúen y que no procedan del Almacén El Matazano.

En la casilla de transferencias, anotar únicamente la cantidad de medicamento transferido en el mes.

En la casilla de consumo, se deberá de anotar solamente lo que se ha consumido en el mes.

En la casilla de existencia total deberá de anotar la existencia de farmacia

En la casilla de vencimiento anotar los vencimientos de los medicamentos e insumos médicos.

Es obligatorio enviar este formulario completo a las oficinas centrales los primeros 5 días calendario de cada mes

**DIAS (Se deberá anotar la cantidad de días que no se entregó el medicamento al usuario por no tener existencia)

DEMANDA INSATISFECHA: se anotará la cantidad de medicamento que se tuvo que haber entregado en el periodo desabastecido. Se calcula dividiendo la cantidad dispensada en un mes que haya habido existencia durante todo el mes entre 30 para fines de semana y 8 para fines de semana, y el resultado se multiplica por los días desabastecidos, esta cantidad es la demanda insatisfecha.



RECIBIDO
UNIDAD DE MEDICAMENTOS
E INSUMOS MEDICOS

FECHA: 09 MAY 2016

RESUMEN MENSUAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS DE FARMACIA



UNIDAD DE SALUD: San Miguelito UNIDAD DE 24 HORAS

MES: ABRIL AÑO: 2016 UNIDAD FINES DE SEMANA

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
		MEDICAMENTOS									
1	0-01-01005	MEBENDAZOL 100mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	14.97				0.78	14.19	02-17	
3	0-01-02005	METRONIDAZOL (BENZOIL) 250mg/5ml SUSP ORAL FCO 120-150ml	C/U	2.33				5	22.8	06-17	
4	0-01-02010	METRONIDAZOL 500mg, TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	23.58				3.03	20.55	06-17	
5	0-01-02020	DILOXANIDA FUROATO 500 mg, TABLETA	CTO	28.57				2.95	25.62	08-17	
12	0-02-01010	GENTAMICINA (SULFATO) 40mg/ml SOL INY., FCO VIAL 2ml	C/U	1.49				0	1.49	09-18	
13	0-02-02005	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO FCO 100ml	C/U	3.95				1.12	2.83	01-19	
14	0-02-02010	AMOXICILINA 500mg CAPSULA O TABLETA	CTO	112.41				24.87	87.54	03-18	
17	0-02-02065	PENICILINA G (BENZATINICA) 1.2MILL U.I., POLVO PARA SUSPENSION INY.	C/U	2.48				3.5	2.13	11-18	
207	0-02-07015	CLARITROMICINA 250mg/ml, POLVO PARA SUSP. ORAL, FRASCO (50-60)ml	C/U	20.5				3.1	17.4	12-19	
208	0-02-07020	CLARITROMICINA 500mg, TABLETA RECUBIERTA ORAL	CTO	28.86				8.08	20.78	04-19	
21	0-02-08005	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500mg TAB. RECUBIERTA, EMP. PRIMARIO	CTO	27.28				6.76	20.52	02-19	
22	0-02-09005	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40mg+200mg)/5ml SUSP. FCO 100ml	C/U	40.1				2.1	38.0	03-16	
23	0-02-09010	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160mg+800mg TABLETA RANURADA	CTO	30.32				4.26	26.06	11-19	
24	0-02-10005	DOXICICLINA (MONOHIDRATO) O (HICLATO) 100mg CAPSULA O TABLETA	CTO	32.15				3.36	28.79	03-18	
38	0-04-00010	FLUCONAZOL 150mg CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	24.85				.90	29.95	02-19	
40	0-04-00040	NISTATINA 100,000 UI/ml SUSP. ORAL FRASCO (30-40)ml, CON GOTERO	C/U	6.1				1.0	5.1	03-18	
209	0-05-01007	ACICLOVIR 400mg TABLETA O CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-				-	-	-	
42	0-06-00005	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200mg TABLETA RECUBIERTA	CTO	-				-	-	-	
43	0-06-00015	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100mg CAP. EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	26.66				3.23	23.43	04-19	
45	0-07-01010	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA RANURADA	CTO	36.88				11.65	25.23	03-18	
211	0-07-04005	AMLODIPINA (BESILATO) 5mg TABLETA	CTO	-				-	-	-	
51	0-07-05015	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	76.81				30.10		12-17	
53	0-07-11010	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V.- S.C., AMPOLLA 1ml	C/U	5				0	5	12-20	
55	0-08-00025	FUROSEMIDA 40mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	16.7				3.10	13.60	11-18	
56	0-08-00035	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, TABLETA RANURADA	CTO	16.34				1.50	14.84	12-19	
57	0-09-05005	ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA) (80-100)mg TAB., EMP. INDIV.	CTO	26.25				7.35	18.90	12-19	
214	0-09-06005	FITOMENADIONA 10mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V. - S.C., AMPOLLA 1ml	C/U	7.0				6	6.4	03-18	
60	0-10-01010	DICLOFENACO SODICO 25mg/ml SOLUCION INYECTABLE I.M AMPOLLA 3ml	C/U	4.45				9.0	3.55	12-19	
215	0-10-01015	IBUPROFENO 100mg/5ml SUSP. ORAL FCO (100-120)ml CON DOSIFICADOR	C/U	1.48				2.2	1.26	04-18	
61	0-10-01020	IBUPROFENO 400mg TABLETA O GRAGEA	CTO	119.22				35.60	83.62	10-19	
64	0-12-00005	ACETAMINOFEN (120-160)mg/5 ml, JARABE FCO 120 ml	C/U	4.92				1.57	3.35	08-18	
65	0-12-00010	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	185.05				26.95	158.10	09-18	
67	0-15-00025	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL. INY. CON PRESERV., FCO VIAL 50ml	C/U	5				3	2	09-19	
216	0-15-00035	MEPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPIN. 2% DIL. 1.8 SOL. INY CART 1.8ml	C/U	-				-	-	-	
68	0-16-00005	METOCARBAMOL 500mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	62.04				12.50	49.54	10-18	
69	0-16-00010	ORFENADRINA CITRATO 30mg/ml SOLUCION INYECTABLE, AMP. DE 2ml	C/U	5.7				20	3.7	04-19	
72	0-17-00015	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg, TABLETA	CTO	21.43				9.35	12.08	05-18	
73	0-17-00020	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml, SOL. INYECTABLE, AMP. 1ml	C/U	7.5				2.7	4.8	06-19	
77	0-19-03005	SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/DOSIS AEROSOL, FCO INHALADOR	C/U	9.7				30	6.7	11-18	
78	0-19-03010	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOL. PARA NEBUL., FCO GOTERO 20ml	C/U	1.5				0	1.5	02-18	
219	0-19-04005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/APLICACION, INHALADOR	C/U	1.39				11	1.28	04-18	
82	0-20-00015	CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml SOL. INY. I.M.-I.V., AMPOLLA 1ml	C/U	8.7				11	7.6	02-19	
84	0-20-00035	LORATADINA 5mg/5ml JARABE, FCO (100-120)ml, PROTEGIDO DE LA LUZ	C/U	3.19				11.6	20.3	04-17	
85	0-20-00045	LORATADINA 10mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	86.69				22.50	64.19	09-18	

UNIDAD DE SALUD: _____

MES: _____

AÑO: _____

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
86	0-21-01005	DIMENHIDRINATO 50mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDI.	CTO	36.38				6.15	30.23	08-17
87	0-21-01010	DIMENHIDRINATO 50mg/ml, SOL. INY. I.M.-I.V. FRASCO VIAL 5ml.	C/U	28				1	27	07-17
90	0-21-04010	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL.	CTO	33.66				10.48	23.18	08-18
94	0-21-09010	SALES DE REHIDRATACION ORAL, KCL 1.5g, ORAL, SOBRE 27.9g	C/U	1.241				124	117	09-18
103	0-22-05005	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg GRAJEA O TAB, EMP. INDIVIDUAL	CTO	19.86				2.25	17.61	03-17
114	0-22-09025	CARBAMAZEPINA 200mg TAB RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	9.41				4.00	5.41	09-18
116	0-22-09035	FENITOINA SODICA 100mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA,	CTO	13.20				5.00	8.20	10-19
120	0-22-10005	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA (1+100)mg TABLETA ó CAPSULA,	CTO	19.28				3.60	15.68	07-19
121	0-23-01005	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	62.63				15.30	47.33	02-18
126	0-23-01030	METFORMINA CLORHIDRATO 850mg, TABLETA RANURADA ORAL.	CTO	44.67				13.80	30.87	07-17
133	0-23-04035	PREDNISONA 5mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	12.3				9.83	2.47	06-18
146	0-27-01015	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	10.84				3.60	7.24	07-19
147	0-27-01020	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg/ml SOLUCION INY., FCO VIAL 10ml.	C/U	222				10	212	06-17
148	0-27-01025	VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 U.I. CAP. O PERLA DE GELATINA BLANDA,	CTO	-				-	-	-
152	0-27-03010	ZINC (SULFATO) 10 mg/5ml JARABE, FRASCO 120ml	C/U	169				35	77	10-18
153	0-27-05005	ACIDO FOLICO 5 mg TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	19.9				1.90	19.00	11-19
222	0-27-05007	ACIDO FOLICO 1mg, TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	-				-	-	-
154	0-27-05010	CIANOCOBALAMINA 1000mcg/ml SOL. INY. I.M., FCO VIAL 10ml.	C/U	144				67	77	04-18
155	0-27-05015	HIERRO SULFATO 125mg/ml SOL. ORAL, FCO 60ml CON GOTERO	C/U	28				12	16	03-19
156	0-27-05025	HIERRO SULFATO+ACIDO FOLICO (300+0.5)mg, TABLETA ORAL.	CTO	48.25				7.50	40.75	04-18
158	0-28-00010	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA 10ml	C/U	200				0	200	11-20
159	0-28-00035	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE BOLSA 250ml	C/U	-				-	-	-
160	0-28-00045	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE, VIAL 1000ml	C/U	-				-	-	-
164	0-28-00105	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, SOL. INY. I.V. BOLSA 250ml	C/U	23				20	23	12-18
165	0-28-00115	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, BOLSA O FCO 1000ml	C/U	39				3	36	11-18
167	0-28-00135	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA BOLSA FLEXIBLE 1000ml	C/U	32				3	29	09-19
178	0-31-00035	CLORANFENICOL 0.5% SOL. OFTALMICA, FRASCO GOTERO (5 - 10)ml,	C/U	70				41	29	06-17
179	0-31-00040	CLORANFENICOL 1% UNGUENTO OFTALMICO, TUBO (3 - 5)g	C/U	24				8	16	08-17
188	0-32-00020	BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOPICA, TUBO (15 - 30)g	C/U	229				19	210	12-19
189	0-32-00025	CALCIO ACETATO + ALUMINIO SULFATO, SOBRE (2.2-2.5)g	C/U	-				-	-	08-19
190	0-32-00030	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO (20 - 40)g	C/U	269				58	211	07-19
191	0-32-00035	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA, TUBO (25 A 40)g	C/U	280				65	215	07-17
195	0-32-00055	NEOMICINA(SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) UNG.(15-25)g	C/U	207				55	152	10-19
196	0-32-00065	PERMETRINA 5% LOCION TOPICA, FRASCO 60ml.	C/U	46				12	34	11-19
198	0-32-00085	SULFADIAZINA DE PLATA 1%, CREMA TOPICA, TUBO (30-60)g.	C/U	57				0	57	06-18
199	0-33-00005	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL, TUBO (35-45)g, CON APLICADOR.	C/U	204				24	180	11-18
200	0-33-00015	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	C/U	22				4	18	12-19
202	0-33-00025	METRONIDAZOL 0.75%, GEL VAGINAL TUBO (40-50)g, CON APLICADOR.	C/U	314				11	303	06-19
		INSUMOS MEDICOS	U/M	-				-	-	-
56	10500010	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO	C/U	29				2	27	11-20
57	10500015	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON MASCARILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO PEDIATRICO	C/U	6				6	0	11-20
61	10500040	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	C/U	-				-	-	-
62	10500045	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	C/U	-				-	-	-
66	10600030	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 8", CAJA x 100-200	CTO	15				0	15	20-20
76	10600110	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUJA, CON VENTANA, DE 2.5 YDAS. CON LUER LOCK	C/U	49				20	29	5/11
79	10600200	ESPATULAS DE AYRE, DE MADERA, DESCARTABLE	C/U	-				-	-	-
80	10600235	GORRO PARA CIRUJANO, DESCARTABLE	C/U	-				-	-	-
81	10600280	MAQUINA PARA AFEITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS, DESCARTABLE	C/U	-				-	-	-

SINAG	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
104	10602005	JERINGA 3ml. CON ADAPT. LUER LOCK AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	400				400	0		06-18
105	10602010	JERINGA 3ml. CON ADAPTADOR LUER LOCK AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	600				400	200		07-19
106	10602015	JERINGA 3ml. CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 23 x 1", DESCARTABLE.	C/U	—				—	—		—
110	10602035	JERINGA 5ml. CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	500				300	200		01-20
111	10602040	JERINGA 5ml. CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	500					500		07-19
112	10602045	JERINGA 10ml. CON ADAP. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	300				100	200		09-17
121	10602090	JERINGA DE GUYON 60ml. DESCART. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	—				—	—		—
122	10602095	JERINGA 1ml. CON AGUJA INTEGRADA 26 A 29 x 1/2", DESCARTABLE.	C/U	—				—	—		—
130	10605165	CATETER INTRAVENOSO No. 18 x 1 1/4 - 1/2" EMPAQUE INDIVIDUAL.	C/U	9				9	0		07-19
135	10605190	CATETER INTRAVENOSO No. 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL.	C/U	20				10	10		07-19
137	10605200	CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL.	C/U	10							07-19
140	10606010	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 6 1/2 ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	—				—	—		—
141	10606015	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	400				200	200		11-18
142	10606020	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	400							11-18
	10606025	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 8, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	—				—	—		—
145	10606035	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	—				—	—		—
146	10606040	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "M", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	57							06-19
147	10606045	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	38				1			06-19
153	10607030	GABACHA HOSPITALARIA TALLA L, EMP. INDIVIDUAL NO ESTERIL	C/U	—				—	—		—
162	10608045	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR	C/U	350							5/1
183	10700010	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA	C/U	5				4	1		5/1
185	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, BOLSA O CAJA POR 100	C/U	—				—	—		—
187	10700055	VENDA AUTO-ADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMP. INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	200							12-18
189	10701010	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 1" x 10 YDAS. ROLLO	C/U	12							12-20
190	10701015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 2" x 10 YDAS. ROLLO	C/U	24							11-19
191	10701020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 3" x 10 YDAS. ROLLO	C/U	—				—	—		—
207	10703015	GASA QUIRURGICA TIPO V SEGUN USP 32, ROLLO 100 YARDAS x 36"	C/U	3							5/1
213	10705030	VENDA DE GASA 3" x 10 YDAS. SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	36				36	0		09-19
214	10705035	VENDA DE GASA 4" x 10 YDAS. SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	—				—	—		—
217	10705065	VENDA ELASTICA 4" x 5 YDAS. SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	—				—	—		—
218	10705070	VENDA ELASTICA 5" x 5 YDAS. SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	18							10-19
	10801015	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	16				10	6		08-19
225	10801020	HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	13				10	3		07-18
227	10801030	HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE. EMP INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	10				10	0		10-17
229	10801040	HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMP INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	—				—	—		—
244	11102020	CATGUT CROMICO No. 3/0, LONG (70- 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm.	C/U	—				—	—		—
245	11102030	CATGUT CROMICO No. 2/0, LONG(70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm.	C/U	—				—	—		—
646	11106020	SEDA NEGRA TRENZADA 5/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE. (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	23							09-18
670	11106045	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (15 - 17)mm, LONGITUD (45 - 75)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	—							—
658	11106055	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	—							—
253	11106060	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO CORTE INVERTIDO (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	—							—
647	11108070	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	12							10-19
260	11700045	JALEA LLUBRICANTE TUBO O FRASCO DISPENSADOR 120-300 g	C/U	—							—
262	11800010	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO, DESCARTABLE	C/U	7							10-18
264	11800020	ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75%, ENVASE DE 250 ML	C/U	11				11	0		11-20



SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
266	11800040	GLUTARALDEHIDO 2%, GALON	C/U	3				2	1	07-18	
271	11800065	JABON LIQUIDO ANTISEPTICO, BASE YODO, 0.8 - 1% YODO LIBRE, LITRO	C/U								
275	11800080	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO LIBRE 1%, GALON	C/U	2				2	0	09-19	
288	11900290	CINTA INDIC. PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO 1/2" o 3/4" x 25-60 YDAS	C/U								
310	12100170	TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE	C/U	24				24	0	5/1	
OTROS MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS QUE NO APARECEN EN EL FORMATO											
SD	0-20-00005	cloxfenitamina 2mg/5ml fco.		13				12	1	02-19	
	0-20-00000	cloxfenitamina 4mg Tableta		42.01				4.15	37.86	03-18	
		Depo-Provera		255				15	240	09-18	
		microgynon x Blister		75				6	69	10-19	
		Preservativos		489				63	426	11-17	
		Noxigynon		218				16	202	12-18	

Firma: _____

Nombre: Lisvanny Zelaya

ENCARGADO DE FARMACIA

Teléfono: 73 897560

Firma: _____

Nombre: _____

MEDICO COORDINADOR

Teléfono: _____

Dra. Mima Lisbeth Jiménez Trujillo
 JVPM-13,128
 MF. 812

**INDICACIONES:**

En la casilla de Ingresos anotar los ingresos del Almacén FOSALUD O BODEGA

En la casilla de otros ingresos, anotar todos los ingresos que se efectúen y que no procedan del Almacén El Matrazano.

En la casilla de transferencias, anotar únicamente la cantidad de medicamento transferido en el mes.

En la casilla de consumo, se deberá de anotar solamente lo que se ha consumido en el mes.

En la casilla de existencia total deberá de anotar la existencia de farmacia

En la casilla de vencimiento anotar los vencimientos de los medicamentos e insumos médicos.

Es obligatorio enviar este formulario completo a las oficinas centrales los primeros 5 días calendario de cada mes

RESUMEN MENSUAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS

UNIDAD DE 24 HORAS
UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR: San Miguelito

UNIDAD FINES DE SEMANA
MES: Mayo AÑO: 2016

SINA ID	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA TOTAL	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
		MEDICAMENTOS									
1	0-01-01005	MEBENDAZOL 100mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	8.89	0			1.26	7.61	02-12	
3	0-01-02005	METRONIDAZOL (BENZOIL) 250mg/5ml SUSP ORAL FCO 120-150ml,	C/U	222	0			4	218	06-18	
4	0-01-02010	METRONIDAZOL 500mg, TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	23.63	20.00			2.66	40.97	06-17	
5	0-01-02020	DILOXANIDA FUROATO 500 mg, TABLETA	CTO	23.42	2.00			2.45	22.97	07-17	
12	0-02-01010	GENTAMICINA (SULFATO) 40mg/ml SOL. INY., FCO VIAL 2ml	C/U	135	0			0	135	03-18	
13	0-02-02005	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO FCO 100ml,	C/U	242	320			94	468	04-17	
14	0-02-02010	AMOXICILINA 500mg CAPSULA O TABLETA,	CTO	76.42	0			22.43	53.99	02-18	
17	0-02-02065	PENICILINA G.(BENZATINICA) 1.2MILL U.I., POLVO PARA SUSPENSION INY.	C/U	198	0			21	177	05-17	
207	0-02-07015	CLARITROMICINA 250mg/ml, POLVO PARA SUSP. ORAL, FRASCO (50-60)ml.	C/U	147	98			47	198	04-17	
208	0-02-07020	CLARITROMICINA 500mg, TABLETA RECUBIERTA ORAL	CTO	18.59	35.00			6.96	46.63	03-18	
21	0-02-08005	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)500mg TAB.,RECUBIERTA, EMP. PRIMARIO	CTO	18.41	30.00			8.95	39.46	09-17	
22	0-02-09005	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40mg+200mg)/5ml SUSP. FCO 100ml,	C/U	421				21	400	03-18	
23	0-02-09010	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160mg+800mg TABLETA RANURADA	CTO	24.95	20.00			4.61	40.34	04-18	
24	0-02-10005	DOXICICLINA (MONOHIDRATO) O (HICLATO)100mg CAPSULA O TABLETA	CTO	27.92	0			3.52	24.4	02-18	
38	0-04-00010	FLUCONAZOL 150mg CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	24.51	0			1.56	22.95	09-17	
40	0-04-00040	NISTATINA 100,000 U/ml SUSP. ORAL FRASCO (30-40)ml, CON GOTERO	C/U	43	0			11	32	06-18	
209	0-05-01007	ACICLOVIR 400mg TABLETA O CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	0	0			0	0		
43	0-06-00015	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100mg CAP. EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	20.4	0			2.04	18.56	09-18	
45	0-07-01010	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA RANURADA	CTO	20.12	15.00			14.75	20.37	10-17	
211	0-07-04005	AMLODIPINA (BESILATO) 5mg TABLETA	CTO	0	0			0	0		
51	0-07-05015	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	24.59	110.00			36.9	97.69	06-17	
53	0-07-11010	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INY. I.M.- I.V.- S.C., AMPOLLA 1ml,	C/U	5	0			0	5	08-17	
55	0-08-00025	FUROSEMIDA 40mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	12.9	10.08			2.7	20.28	03-19	
56	0-08-00035	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, TABLETA RANURADA	CTO	13.39	5.00			3.3	15.09	04-18	
57	0-09-05005	ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA) (80-100)mg TAB., EMP. INDIV.	CTO	10.58	20.00			10.00	20.58	12-16	
214	0-09-06005	FITOMENADIONA 10mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V.- S.C., AMPOLLA 1ml,	C/U	56				5	51	04-18	
60	0-10-01010	DICLOFENACO SODICO 25mg/ml SOLUCION INYECTABLE I.M AMPOLLA 3ml	C/U	291	100			66	325	06-18	
215	0-10-01015	IBUPROFENO 100mg/5ml SUSP. ORAL FCO (100-120)ml CON DOSIFICADOR	C/U	146	30			22	154	04-17	
61	0-10-01020	IBUPROFENO 400mg TABLETA O GRAGEA	CTO	72.37	140.00			39.5	112.87	03-18	
64	0-12-00005	ACETAMINOFEN (120-160)mg/5 ml, JARABE FCO 120 ml	C/U	226	500			159	567	03-18	
65	0-12-00010	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	139.05	20.00			33.00	126.05	04-18	
67	0-15-00025	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL. INY. CON PRESERV., FCO VIAL 50ml	C/U	6	1			0	7	07-18	
216	0-15-00035	MEPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPIN. 2% DIL. 1.8 SOL. INY CART 1.8ml	C/U	0	0			0	0		
68	0-16-00005	METOCARBAMOL 500mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO. INDIVIDUAL	CTO	31.26	40.00			14.95	56.31	03-18	
69	0-16-00010	ORFENADRINA CITRATO 30mg/ml SOLUCION INYECTABLE, AMP. DE 2ml	C/U	18	70			28	60	04-18	
72	0-17-00015	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg, TABLETA,	CTO	7.39	0			7.39	0		
73	0-17-00020	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml, SOL. INYECTABLE, AMP. 1ml	C/U	34	0			11	23	03-18	
77	0-19-03005	SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/DOSIS AEROSOL, FCO INHALADOR	C/U	36	192			60	168	02-18	
78	0-19-03010	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOL. PARA NEBUL., FCO GOTERO 20ml.	C/U	14	0			0	14	05-19	
219	0-19-04005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/APLICACION, INHALADOR	C/U	104	0			19	85	03-18	
80	0-20-00005	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 mg/ 5ml JARABE O SOLUCION ORAL, FRASCO 120 mL, CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA.	C/U	0	196			27	169	04-18	
81	0-20-00010	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	32.16	10.00			10.3	31.86	05-18	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR:

San Miguelito

MES:

Mayo

AÑO:

2016

SINA	B	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA		EXISTENCIA TOTAL	VENCIMIENTO
					EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL		
82	0-20-00015		CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml SOL. INY. I.M.- I.V., AMPOLLA 1ml.	C/U	50	0			10	40	11-18
84	0-20-00035		LORATADINA 5mg/5ml JARABE, FCO (100-120)ml, PROTEGIDO DE LA LUZ	C/U	128	0			100	28	06-17
85	0-20-00045		LORATADINA 10mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	43.03	40.00			22.04	60.99	06-18
86	0-21-01005		DIMENHIDRINATO 50mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO IND.	CTO	27.43	6.00			5.85	27.58	07-17
87	0-21-01010		DIMENHIDRINATO 50mg/ml, SOL. INY. I.M.-I.V., FRASCO VIAL 5ml.	C/U	18	0			5	13	09-18
90	0-21-04010		RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL	CTO	15.12	24.00			9.75	29.37	07-17
94	0-21-09010		SALES DE REHIDRATACION ORAL, KCL 1.5g, ORAL, SOBRE 27.9g	C/U	988	210			193	1.005	04-17
103	0-22-05005		AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg GRAJEA O TAB, EMP. INDIVIDUAL	CTO	16.4	0			2.65	13.75	09-18
114	0-22-09025		CARBAMAZEPINA 200mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	6.36	10.00			7.95	8.41	08-18
116	0-22-09035		FENITOINA SODICA 100mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA,	CTO	5.2	0			4.2	1.00	09-18
120	0-22-10005		ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA (1+100)mg TABLETA ó CAPSULA,	CTO	14.7	0			3.95	10.75	02-17
121	0-23-01005		GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	47.84	40.00			18.15	69.69	07-18
126	0-23-01030		METFORMINA CLORHIDRATO 850mg, TABLETA RANURADA ORAL	CTO	21.54	30.00			19.8	51.74	04-18
133	0-23-04035		PREDNISONA 5mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	0	40.00			6.06	33.94	04-18
146	0-27-01015		TIAMINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	4.72	12.00			4.2	12.52	04-19
147	0-27-01020		TIAMINA CLORHIDRATO 100mg/ml SOLUCION INY., FCO VIAL 10ml.	C/U	196	0			30	166	08-19
148	0-27-01025		VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 U.I. CAP. O PERLA DE GELATINA BLANDA,	CTO	0	0			0	0	—
152	0-27-03010		ZINC (SULFATO) 10 mg/5ml JARABE, FRASCO 120ml	C/U	55	50			45	60	06-17
153	0-27-05005		ACIDO FOLICO 5 mg TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	13.15	0			1.2	11.95	08-18
154	0-27-05010		CIANOCOBALAMINA 1000mcg/ml SOL. INY. I.M., FCO VIAL 10ml.	C/U	0	100			21	79	06-18
155	0-27-05015		HIERRO SULFATO 125mg/ml SOL. ORAL, FCO 60ml CON GOTERO	C/U	67	30			15	82	07-17
156	0-27-05025		HIERRO SULFATO+ACIDO FOLICO (300+0.5)mg, TABLETA ORAL	CTO	37.5	20.00			8.1	49.4	06-17
158	0-28-00010		AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA 10ml	C/U	200	100			0	300	02-18
159	0-28-00035		DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE BOLSA 250ml	C/U	0	0			0	0	
160	0-28-00045		DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE, VIAL 1000ml	C/U	0	0			0	0	
164	0-28-00105		SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, SOL. INY. I.V. BOLSA 250ml	C/U	3	0			0	3	09-18
165	0-28-00115		SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, BOLSA O FCO 1000ml	C/U	31	0			4	27	07-17
167	0-28-00135		SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA BOLSA FLEXIBLE 1000ml	C/U	21	0			1	20	02-19
178	0-31-00035		CLORANFENICOL 0.5% SOL. OFTALMICA, FRASCO GOTERO (5 - 10)ml.	C/U	24	75			27	72	18
179	0-31-00040		CLORANFENICOL 1% UNGUENTO OFTALMICO, TUBO (3 - 5)g	C/U	10	40			6	44	07-19
188	0-32-00020		BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOPICA, TUBO (15 - 30)g	C/U	188	0			37	151	05-18
189	0-32-00025		CALCIO ACETATO + ALUMINIO SULFATO, SOBRE (2.2-2.5)g	C/U	0	50			2	48	4-18
190	0-32-00030		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO (20 - 40)g	C/U	190	194			78	304	05-18
191	0-32-00035		HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA, TUBO (25 A 40)g	C/U	176	200			79	297	07-19
195	0-32-00055		NEOMICINA(SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) UNG.(15-25)g	C/U	108	160			56	212	04-18
196	0-32-00065		PERMETRINA 5% LOCION TOPICA, FRASCO 60ml.	C/U	30	20			13	37	09-17
198	0-32-00085		SULFADIAZINA DE PLATA 1%, CREMA TOPICA, TUBO (30-80)g.	C/U	42	0			1	41	08-17
199	0-33-00005		CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL, TUBO (35-45)g, CON APLICADOR.	C/U	161	50			31	180	10-18
200	0-33-00015		ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	C/U	39	0			0	39	9-19
202	0-33-00025		METRONIDAZOL 0.75%, GEL VAGINAL TUBO (40-50)g, CON APLICADOR.	C/U	291	0			11	280	11-18

SINA B	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA TOTAL	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
		INSUMOS MEDICOS	U/M								
56	10500010	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO	C/U	25	13			9	29	5/10	
57	10500015	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON MASCARILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO PEDIATRICO	C/U	0	10			6	4	5/10	
61	10500040	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	C/U								
62	10500045	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	C/U								
66	10600030	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", CAJA x 100-200	CTO	12	0			0	12	06-18	
76	10600110	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUJA, CON VENTANA, DE 2.5 YDAS. CON LUER LOCK	C/U	15	0			0	15	09-18	
79	10600200	ESPATULAS DE AYRE, DE MADERA, DESCARTABLE	C/U								
80	10600235	GORRO PARA CIRUJANO, DESCARTABLE	C/U	0	200			0	200	5/10	
81	10600280	MAQUINA PARA AFEITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS,DESCARTABLE	C/U								
84	10600325	PALILLOS APLICADORES DE MADERA 6", SIN ALGODON, CAJA O BOLSA DE 1000,	C/U								
104	10602005	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	0	200			0	200	04-19	
105	10602010	JERINGA 3ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	300	0			0	300	04-19	
106	10602015	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 23 x 1", DESCARTABLE,	C/U								
10	10602035	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	300	0			0	300	04-18	
111	10602040	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	500	0			0	500	05-18	
112	10602045	JERINGA 10ml, CON ADAP. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	200	300			0	500	06-18	
121	10602090	JERINGA DE GUYON 60ml, DESCART. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
122	10602095	JERINGA 1ml, CON AGUJA INTEGRADA 26 A 29 x 1/2", DESCARTABLE,	C/U								
130	10605165	CATETER INTRAVENOSO No. 18 x 1/4 - 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U								
135	10605190	CATETER INTRAVENOSO No. 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	35	0			0	35	07-18	
137	10605200	CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	28	0			0	28	10-17	
140	10606010	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 6 1/2, ESTERIL, DESCARTABLE, PAR	C/U		600			0	600	11-18	
141	10606015	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7, ESTERIL, DESCARTABLE, PAR	C/U	200	200			0	400	04-18	
142	10606020	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL, DESCARTABLE, PAR	C/U	0	200			0	200	09-17	
143	10606025	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 8, ESTERIL, DESCARTABLE, PAR	C/U								
145	10606035	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U								
146	10606040	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "M", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	57	0			0	57	11-18	
147	10606045	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	32	0			2	30	12-19	
153	10607030	GABACHA HOSPITALARIA TALLA L, EMP. INDIVIDUAL NO ESTERIL	C/U								
162	10608045	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR	C/U	350	0			0	350	04-18	
183	10700010	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA	C/U	1	4			0	5	5/10	
185	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, BOLSA O CAJA POR 100	C/U								
187	10700055	VENDA AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMP. INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	200	100			0	300	5/10	
189	10701010	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 1" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	36	0			0	36	04-18	
190	10701015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 2" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	78	0			0	78	09-17	
191	10701020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 3" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	8	0			0	8	06-18	
207	10703015	GASA QUIRURGICA TIPO V SEGUN USP 32, ROLLO 100 YARDAS x 36"	C/U	3	6.00			0	9	06-18	
213	10705030	VENDA DE GASA 3" x 10 YARDAS, SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	24	0			0	24	5/10	
214	10705035	VENDA DE GASA 4" x 10 YARDAS, SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U		36.00			0	36	08-18	
215	10705055	VENDA ELASTICA 2" x 5 YARDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U								
216	10705060	VENDA ELASTICA 3" x 5 YARDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U								
217	10705065	VENDA ELASTICA 4" x 5 YARDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U								
218	10705070	VENDA ELASTICA 6" x 5 YARDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	18	0			0	18	9-19	
224	10801015	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	6	10			0	16	09-19	
225	10801020	HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	12	5			0	17	09-19	
227	10801030	HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	0	5			0	5	09-19	
229	10801040	HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	0	0			0	0		

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR:

San Miguelito

MES:

Mayo

AÑO: 2016

SINA B	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA TOTAL	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
244	11102020	CATGUT CROMICO No. 3/8, LONG (70-90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm,	C/U								
245	11102030	CATGUT CROMICO No. 2/8, LONG(70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm,	C/U								
646	11106020	SEDA NEGRA TRENZADA 5/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE, (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	35	0			0	35	06-17	
670	11106045	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (15 - 17)mm, LONGITUD (45 - 75)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
658	11106055	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
253	11106060	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO CORTE INVERTIDO (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
647	11106070	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	12	24			0	36	09-18	
260	11700045	JALEA LUBRICANTE TUBO O FRASCO DISPENSADOR 120-300 g	C/U								
262	11800010	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO, DESCARTABLE	C/U	7	5			0	12	11-18	
264	11800020	ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75%, ENVASE DE 250 ML	C/U	7	0			0	7	11-18	
266	11800040	GLUTARALDEHIDO 2%, GALON	C/U	4	0			0	4	12-16	
271	11800065	JABON LIQUIDO ANTISEPTICO, BASE YODO, 0.5 - 1% YODO LIBRE, LITRO	C/U								
275	11800080	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO LIBRE 1%,GALON	C/U	1	2			0	3	8-17	
288	11900290	CINTA INDIC. PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO 1/2" o 3/4" x 25-60 YDAS	C/U								
310	12100170	TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE	C/U	0	12			0	12	5-10	
OTROS MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS QUE NO APARECEN EN EL FORMATO											
		Narizynon		199				4	195	08-19	
		Duro-Provera		232				18	214	08-10	
		Micropgynon x Blister		61				25	36	07-18	
		Condoras		354				36	318	12-19	
REPORTE DE TEMPERATURA Y HUMEDAD				FECHA	TEMP	HUMEDAD					
(Reportar en casillas 1 y 2 los datos de máxima temperatura y humedad registrados en el mes y en casilla 3 el dato de la menor temperatura y humedad registrada durante el mes)				1							
				2							
				3							
MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS DESABASTECIDOS DEL CUADRO BASICO DEL FOSALUD.				**DIAS	DEMANDA INSATISFECHA						

Firma:

Carolina Pineda

Nombre:

Carolina Pineda

Teléfono:

60233208

ENCARGADO DE FARMACIA

Firma y Sello:

Dra. Lilia Ruth García de Fuentes
M.D.M. 0304
M.F. 328*

Nombre:

Teléfono:

MEDICO COORDINADOR

INDICACIONES:

En la casilla de INGRESOS anotar los ingresos al Almacén FOSALUD (EL MATAZANOS)

En la casilla de OTROS INGRESOS, anotar todos los ingresos que se efectúen y que no procedan del Almacén El Matazano.

En la casilla de TRANSFERENCIAS, anotar únicamente la cantidad de medicamento TRANSFERIDO en el mes.

En la casilla de CONSUMO, se deberá de anotar solamente lo que se ha consumido en el mes.

En la casilla de EXISTENCIA TOTAL deberá de anotar la existencia de farmacia

En la casilla de VENCIMIENTO anotar los vencimientos de los medicamentos e insumos médicos.

Es obligatorio enviar este formulario completo a las oficinas centrales los primeros 5 DIAS CALENDARIO de cada mes

**DIAS (Se deberá anotar la cantidad de días que no se entregó el medicamento al usuario por no tener existencia)

DEMANDA INSATISFECHA: se anotará la cantidad de medicamento que se tuvo que haber entregado en el periodo desabastecido. Se calcula dividiendo la cantidad dispensada en un mes que haya habido existencia durante todo el mes entre 30 para UCSF de 24 horas y 8 para fines de semana y el resultado se multiplica por los días desabastecidos, esta cantidad es la demanda insatisfecha.



RESUMEN MENSUAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS DE FARMACIA



UNIDAD DE 24 HORAS

UNIDAD FINES DE SEMANA

UNIDAD DE SALUD:

FARMACIA

MES:

Junio

AÑO: 2016

U.C.S.F. SAN MIGUELITO



U.C.S.F. SAN MIGUELITO				SUMA			RESTA			
SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
		MEDICAMENTOS								
1	0-01-01005	MEBENDAZOL 100mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	7.61				1.2	6.41	02-17
3	0-01-02005	METRONIDAZOL (BENZOLIL) 250mg/5ml SUSP ORAL FCO 120-150ml.	CU	218				8	210	06-18
4	0-01-02010	METRONIDAZOL 500mg, TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	40.97				4.52	36.45	06-18
5	0-01-02020	DILOXANIDA FUROATO 500 mg, TABLETA	CTO	22.97				4.7	18.27	07-17
12	0-02-01010	GENTAMICINA (SULFATO) 40mg/ml SOL INY., FCO VIAL 2ml	CU	135				20	115	03-18
13	0-02-02005	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO FCO 100ml.	CU	468				68	400	04-17
14	0-02-02010	AMOXICILINA 500mg CAPSULA O TABLETA	CTO	53.99				16.23	37.76	02-18
	02-02065	PENICILINA G.(BENZATINICA) 1.2MILL U.I., POLVO PARA SUSPENSION INY.	CU	177				25	152	05-17
207	0-02-07015	CLARITROMICINA 250mg/ml, POLVO PARA SUSP. ORAL, FRASCO (50-60)ml.	CU	198				22	176	04-17
208	0-02-07020	CLARITROMICINA 500mg, TABLETA RECUBIERTA ORAL	CTO	46.63				9.06	37.57	03-18
21	0-02-08005	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)500mg TAB. RECUBIERTA, EMP. PRIMARIO	CTO	39.46				7.06	32.4	09-17
22	0-02-09005	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40mg+200mg)/5ml SUSP. FCO 100ml.	CU	400				19	381	03-18
23	0-02-09010	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160mg+800mg TABLETA RANURADA	CTO	40.34				5.04	35.3	07-18
24	0-02-10005	DOXICICLINA (MONOHIDRATO) O (HICLATO)100mg CAPSULA O TABLETA	CTO	24.4				3.26	21.14	08-18
38	0-04-00010	FLUCONAZOL 150mg CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	22.95				0.79	22.16	07-17
40	0-04-00040	NISTATINA 100,000 UI/ml SUSP. ORAL FRASCO (30-40)ml. CON GOTERO	CU	32				10	22	06-18
209	0-05-01007	ACICLOVIR 400mg TABLETA O CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO							
42	0-06-00005	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200mg TABLETA RECUBIERTA.	CTO							
43	0-06-00015	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100mg CAP. EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	18.56				1.78	16.78	09-18
45	0-07-01010	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA RANURADA	CTO	20.37				11.7	8.67	10-17
211	0-07-04005	AMLODIPINA (BESILATO) 5mg TABLETA	CTO							
51	0-07-05015	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	97.69				25.5	72.19	06-17
53	0-07-11010	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 1ml.	CU	5				0	5	08-17
55	0-08-00025	FUROSEMIDA 40mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	20.28				2.95	17.33	03-19
	0-08-00035	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, TABLETA RANURADA	CTO	15.09				2.3	12.79	04-18
	0-09-05005	ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA) (80-100)mg TAB., EMP. INDIV.	CTO	10.58				5.2	15.38	12-16
214	0-09-06005	FITOMENADIONA 10mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 1ml.	CU	51				1	50	04-18
60	0-10-01010	DICLOFENACO SODICO-25mg/ml SOLUCION INYECTABLE I.M AMPOLLA 3ml	CU	325				74	251	06-18
215	0-10-01015	IBUPROFENO 100mg/5ml SUSP. ORAL FCO (100-120)ml CON DOSIFICADOR	CU	154				12	142	04-17
61	0-10-01020	IBUPROFENO 400mg TABLETA O GRAGEA	CTO	172.87				36.5	136.37	03-18
64	0-12-00005	ACETAMINOFEN (120-165)mg/ml JARABE FCO 120 ml	CU	567				126	441	03-18
65	0-12-00010	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	126.05				29.5	96.55	04-18
67	0-15-00025	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL INY. CON PRESERV., FCO VIAL 50ml	CU	7				0	7	07-18
216	0-15-00035	MEPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPIN. 2% DIL. 1.8 SOL INY CART 1.8ml	CU							
68	0-16-00005	METOCARBAMOL 500mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO. INDIVIDUAL	CTO	56.31				13.94	42.37	03-18
69	0-16-00010	ORFENADRINA CITRATO 30mg/ml SOLUCION INYECTABLE, AMP. DE 2ml	CU	60				29	31	04-18
72	0-17-00015	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg, TABLETA	CTO							
73	0-17-00020	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml SOL. INYECTABLE AMP. 1ml	CU	23				19	4	03-18
77	0-19-03005	SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/DOSIS AEROSOL, FCO INHALADOR	CU	168				53	115	02-18
78	0-19-03010	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOL. PARA NEBUL., FCO GOTERO 20ml	CU	14				0	14	05-19
219	0-19-04005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/APLICACION, INHALADOR	CU	85				9	76	03-18
80	0-20-00005	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 mg/ 5ml JARABE O SOLUCION ORAL, FRASCO 120 mL, CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA.	CU	169				51	118	04-18
	0-20-00010	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	31.86				5.3	26.56	05-18
82	0-20-00015	CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml SOL. INY. I.M.-I.V., AMPOLLA 1ml.	CU	40				8	32	11-18
84	0-20-00035	LORATADINA 5mg/5ml JARABE, FCO (100-120)ml, PROTEGIDO DE LA LUZ	CU	28				28	0	06-17

UNIDAD DE SALUD:

Salud
FARMACIA

U.C.S.F. SAN MIGUELITO

MES:

Junio

AÑO:

2016

U.C.S.F. SAN MIGUELITO				SUMA			RESTA				
SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FARMACIA O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO	
85	0-20-00045	LORATADINA 10mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	60.99				19.5	41.49	06-18	
86	0-21-01005	DIMENHIDRINATO 50mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO IND.	CTO	27.58				7.85	19.73	07-18	
87	0-21-01010	DIMENHIDRINATO 50mg/ml, SOL. INY. I.M.-I.V. FRASCO VIAL 5ml	CU	13				3	10	09-18	
90	0-21-04010	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL	CTO	29.37				14.59	14.78	09-17	
94	0-21-09010	SALES DE REHIDRATACION ORAL, KCL 1.5g. ORAL, SOBRE 27.9g	CU	1,005				174	831	04-17	
103	0-22-05005	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg GRAJEA O TAB, EMP. INDIVIDUAL	CTO	13.75				1.00	12.75	09-18	
114	0-22-09025	CARBAMAZEPINA 200mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	8.41				3.9	4.51	08-18	
116	0-22-09035	FENITOINA SODICA 100mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CTO	1.00				1.00	0	08-17	
120	0-22-10005	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA (1+100)mg TABLETA ó CAPSULA	CTO	10.75				2.4	8.35	08-17	
121	0-23-01005	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	69.69				21.75	47.94	04-18	
126	0-23-01030	METFORMINA CLORHIDRATO 850mg, TABLETA RANURADA ORAL	CTO	51.71				18.00	33.71	04-18	
133	0-23-04035	PREDNISONA 5mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	33.94				9.17	24.77	04-18	
146	0-27-01015	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	12.52				2.4	10.12	04-19	
147	0-27-01020	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg/ml SOLUCION INY., FCO VIAL 10ml	CU	166				3	163	08-19	
148	0-27-01025	VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 U.I. CAP. O PERLA DE GELATINA BLANDA	CTO								
152	0-27-03010	ZINC (SULFATO) 10 mg/5ml JARABE, FRASCO 120ml	CU	60				30	30	07-17	
153	0-27-05005	ACIDO FOLICO 5 mg TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	11.95				0.4	11.35	08-18	
222	0-27-05007	ACIDO FOLICO 1mg, TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO								
154	0-27-05010	CIANOCOBALAMINA 1000mcg/ml SOL. INY. I.M., FCO VIAL 10ml	CU	79				40	39	06-18	
155	0-27-05015	HIERRO SULFATO 125mg/ml SOL. ORAL, FCO 60ml CON GOTERO	CU	82				16	66	07-18	
156	0-27-05025	HIERRO SULFATO+ACIDO FOLICO (300+0.5)mg, TABLETA ORAL	CTO	49.4				7.05	42.35	06-17	
158	0-28-00010	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA 10ml	CU	300				200	100	02-18	
159	0-28-00035	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE BOLSA 250ml	CU								
160	0-28-00045	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE, VIAL 1000ml	CU								
164	0-28-00105	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, SOL. INY. I.V. BOLSA 250ml	CU	3				1	2	09-18	
165	0-28-00115	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, BOLSA O FCO 1000ml	CU	27				2	25	07-17	
167	0-28-00135	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA BOLSA FLEXIBLE 1000ml	CU	20				2	18	02-19	
178	0-31-00035	CLORANFENICOL 0.5% SOL. OFTALMICA, FRASCO GOTERO (5-10)ml	CU	72				22	50	03-18	
179	0-31-00040	CLORANFENICOL 1% UNGUENTO OFTALMICO, TUBO (3-5)g	CU	44				7	37	04-19	
188	0-32-00020	BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOPICA, TUBO (15-30)g	CU	151				31	120	05-18	
189	0-32-00025	CALCIO ACETATO + ALUMINIO SULFATO, SOBRE (2.2-2.5)g	CU	48				8	40	04-18	
190	0-32-00030	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO (20-40)g	CU	306				83	223	05-18	
191	0-32-00035	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA, TUBO (25 A 40)g	CU	297				73	224	07-19	
195	0-32-00055	NEOMICINA(SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) UNG.(15-25)g	CU	212				46	166	07-18	
196	0-32-00065	PERMETRINA 5% LOCION TOPICA, FRASCO 60ml	CU	37				18	19	09-17	
198	0-32-00085	SULFADIAZINA DE PLATA 1%, CREMA TOPICA, TUBO (30-60)g.	CU	41				0	41	08-17	
199	0-33-00005	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL, TUBO (35-45)g, CON APLICADOR.	CU	180				34	146	10-18	
200	0-33-00015	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	CU	39				2	37	09-19	
202	0-33-00025	METRONIDAZOL 0.75%, GEL VAGINAL TUBO (40-50)g, CON APLICADOR.	CU	280				12	268	11-18	
		INSUMOS MEDICOS	U/M								
56	10500010	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO	CU	29				1	28	5/10	
57	10500015	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON MASCARILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO PEDIATRICO	CU	4				4	0	5/10	
61	10500040	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	CU								
62	10500045	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	CU								
66	10600030	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", CAJA x 100-200	CTO	12				12	0	06-18	
76	10600110	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUJA, CON VENTANA, DE 2.5 YDAS, CON LUER LOCK	CU	15				10	5	09-18	
79	10600200	ESPATULAS DE AYRE, DE MADERA, DESCARTABLE	CU								
80	10600235	GORRO PARA CIRUJANO, DESCARTABLE	CU	200				50	150	5/10	

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL			
81	10600280	MAQUINA PARA AFEITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS, DESCARTABLE	C/U								
84	10600325	PALILLOS APLICADORES DE MADERA 6", SIN ALGODON, CAJA O BOLSA DE 1000.	C/U								
104	10602005	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	200				200	0	04-19	
105	10602010	JERINGA 3ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	300				300	0	04-19	
106	10602015	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 23 x 1", DESCARTABLE.	C/U								
110	10602035	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	300				200	100	04-18	
111	10602040	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	500				300	200	05-18	
112	10602045	JERINGA 10ml, CON ADAP. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE.	C/U	500				300	200	06-18	
121	10602090	JERINGA DE GUYON 60ml, DESCART. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
122	10602095	JERINGA 1ml, CON AGUJA INTEGRADA 25 A 29 x 1/2", DESCARTABLE.	C/U								
130	10605165	CATETER INTRAVENOSO No. 18 x 1 1/4 - 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL.	C/U								
135	10605190	CATETER INTRAVENOSO No. 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL.	C/U	35				0	35	07-19	
	10605200	CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL.	C/U	28				0	28	10-17	
	10606010	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 6 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	600				500	100	11-18	
141	10606015	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	400				50	350	04-18	
142	10606020	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	200				0	200	09-17	
143	10606025	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 8, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U								
145	10606035	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U								
146	10606040	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "M", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	57				10	47	11-18	
147	10606045	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	30				8	22	12-19	
153	10607030	GABACHA HOSPITALARIA TALLA L, EMP. INDIVIDUAL NO ESTERIL	C/U								
162	10608045	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR	C/U	350				200	150	04-18	
183	10700010	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA	C/U	5				1	4	5/12	
185	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, BOLSA O CAJA POR 100	C/U								
187	10700055	VENDA AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMP. INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	200				200	100	5/10	
189	10701010	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 1" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	36				24	12	04-18	
190	10701015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 2" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	78				24	54	09-17	
191	10701020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 3" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	8				8	0	06-18	
207	10703015	GASA QUIRURGICA TIPO V SEGUN USP 32, ROLLO 100 YDAS x 36"	C/U	9				0	9	06-18	
213	10705030	VENDA DE GASA 3" x 10 YDAS, SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	24				12	12	5/12	
	10705035	VENDA DE GASA 4" x 10 YDAS, SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	36				24	12	08-18	
	10705065	VENDA ELASTICA 4" x 5 YDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U								
218	10705070	VENDA ELASTICA 6" x 5 YDAS, SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	18				6	12	09-19	
224	10801015	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	16				0	16	09-19	
225	10801020	HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	17				0	17	09-19	
227	10801030	HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMP INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	5				0	5	09-19	
229	10801040	HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U								
244	11102020	CATGUT CROMICO No. 3/0, LONG (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm,	C/U								
245	11102030	CATGUT CROMICO No. 2/0, LONG (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm,	C/U								
646	11106020	SEDA NEGRA TRENZADA 5/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE, (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	35				23	12	06-17	
670	11106045	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (15 - 17)mm, LONGITUD (45 - 75)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
658	11106055	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
253	11106060	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO CORTE INVERTIDO (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U								
647	11106070	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	36				0	36	09-18	
260	11700045	JALEA LUBRICANTE TUBO O FRASCO DISPENSADOR 120-300 g	C/U								

UNIDAD DE SALUD:

FOSALUD
FARMACIA
 U.C.S.F. SAN MIGUELITO

MES:

Junio

AÑO:

2016

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
262	11800010	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO, DESCARTABLE	CU	12				7	5	11-18
264	11800020	ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75%, ENVASE DE 250 ML	CU	7				6	1	10-14
266	11800040	GLUTARALDEHIDO 2%, GALON	CU	4				0	4	12-16
271	11800065	JABON LIQUIDO ANTISEPTICO, BASE YODO, 0.8 - 1% YODO LIBRE, LITRO	CU							
275	11800080	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO LIBRE 1%, GALON	CU	3				1	2	08-17
288	11900290	CINTA INDIC. PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO 1/2" o 3/4" x 25-60 YDAS	CU							
310	12100170	TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE	CU	12				12	0	SLV
		OTROS MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS QUE NO APARECEN EN EL FORMATO								
		Norigynon		195				16	179	06-19
		Dopa-provera		214				16	198	08-19
		Microgynon x Blistar		36				2	34	07-18
		Condones		318				114	204	12-19

Firma:

Nombre:

ENCARGADO DE FARMACIA

Teléfono:

Firma:

Nombre:

MEDICO COORDINADOR

Teléfono:

INDICACIONES:

En la casilla de Ingresos anotar los ingresos del Almacén FOSALUD O BODEGA.

En la casilla de otros Ingresos anotar todos los ingresos que se efectúen y que no procedan del Almacén El Matanzano.

En la casilla de transferencias, anotar únicamente la cantidad de medicamento transferido en el mes.

En la casilla de consumo, se deberá anotar solamente lo que se ha consumido en el mes.

En la casilla de existencia total deberá de anotar la existencia de farmacia.

En la casilla de vencimiento anotar los vencimientos de los medicamentos e insumos médicos.

Es obligatorio enviar este formulario completo a las oficinas centrales los primeros 5 días calendario de cada mes.

**DIAS (Se deberá anotar la cantidad de días que no se entregó el medicamento al usuario por no tener existencia).

DEMANDA INSATISFECHA: se anotará la cantidad de medicamento que se tuvo que haber entregado en el periodo desabastecido. Se calcula dividiendo la cantidad dispensada en un mes que haya habido existencia durante todo el mes entre 30 para fines de semana y 8 para fines de semana y el resultado se multiplica por los días desabastecidos, esta cantidad es la demanda insatisfecha.



RESUMEN MENSUAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS DE FARMACIA



UNIDAD DE 24 HORAS

UNIDAD FINES DE SEMANA

UNIDAD DE SALUD:

FARMACIA

MES:

Julio

AÑO: 2016

U.C. SAN MIGUELITO

RECIBIDO
UNIDAD DE MEDICAMENTOS
E INSUMOS MEDICOS
09 AGO 2016
FOSALUD



U.C.S.A. SAN MIGUEL ITC				SUMA			RESTA			
SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
		MEDICAMENTOS								
1	0-01-01005	MEBENDAZOL 100mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	6.41	6.00			1.44	10.97	02-17
3	0-01-02005	METRONIDAZOL (BENZOL) 250mg/5ml SUSP ORAL FCO 120-150ml	CU	210				13	197	06-18
4	0-01-02010	METRONIDAZOL 500mg, TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	36.45				5.52	30.93	06-18
5	0-01-02020	DILOXANIDA FURATO 500 mg, TABLETA	CTO	18.27	10.00			2.9	25.37	07-17
12	0-02-01010	GENTAMICINA (SULFATO) 40mg/ml SOL. INY., FCO VIAL 2ml	CU	115				7	108	03-18
13	0-02-02005	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO FCO 100ml	CU	400	400			86	714	04-17
14	0-02-02010	AMOXICILINA 500mg CAPSULA O TABLETA,	CTO	37.76	120.00			21.59	136.17	02-18
	02-02065	PENICILINA G. (BENZATINICA) 1.2MILL U.I., POLVO PARA SUSPENSION INY.	CU	152				32	120	05-17
207	0-02-07015	CLARITROMICINA 250mg/ml, POLVO PARA SUSP. ORAL, FRASCO (50-60)ml	CU	176				21	155	04-17
208	0-02-07020	CLARITROMICINA 500mg, TABLETA RECUBIERTA ORAL	CTO	37.57	10.00			8.32	29.25	03-18
21	0-02-08005	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500mg TAB. RECUBIERTA, EMP. PRIMARIO	CTO	32.4	20.00			8.94	43.46	09-17
22	0-02-09005	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40mg+200mg)/5ml SUSP. FCO 100ml,	CU	381				35	346	03-18
23	0-02-09010	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160mg+800mg TABLETA RANURADA	CTO	35.3	10.00			4.4	40.9	07-18
24	0-02-10005	DOXICICLINA (MONOHIDRATO) O (HICLATO) 100mg CAPSULA O TABLETA	CTO	21.14				4.92	16.22	08-18
38	0-04-00010	FLUCONAZOL 150mg CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	22.36				1.6	20.56	09-17
40	0-04-00040	NISTATINA 100,000 U/ml SUSP. ORAL FRASCO (30-40)ml, CON GOTERO	CU	22	15			5	32	06-18
209	0-05-01007	ACICLOVIR 400mg TABLETA O CAPSULA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO					0		
42	0-06-00005	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200mg TABLETA RECUBIERTA,	CTO							
43	0-06-00015	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100mg CAP. EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	16.78				1.32	15.46	09-18
45	0-07-01010	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA RANURADA	CTO	8.67	50.00			18.95	39.72	10-17
211	0-07-04005	AMLODIPINA (BESILATO) 5mg TABLETA	CTO							
51	0-07-05015	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	42.19	100.00			37.3	134.89	06-17
53	0-07-11010	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 1ml,	CU	5				0	5	08-17
55	0-08-00025	FUROSEMIDA 40mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	17.33				3.95	13.38	03-19
56	0-08-00035	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, TABLETA RANURADA	CTO	12.79	3.00			1.05	14.74	04-18
	09-05005	ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA) (80-100)mg TAB., EMP. INDIV.	CTO	15.38	4.50			10.65	9.23	12-16
214	0-09-06005	FITOMENADIONA 10mg/ml SOLUCION INY. I.M.-I.V. - S.C., AMPOLLA 1ml,	CU	50				0	50	04-18
60	0-10-01010	DICLOFENACO SODICO 25mg/ml SOLUCION INYECTABLE I.M AMPOLLA 3ml	CU	251	200			86	365	06-18
215	0-10-01015	IBUPROFENO 100mg/5ml SUSP. ORAL FCO (100-120)ml CON DOSIFICADOR	CU	142	30			14	158	04-17
61	0-10-01020	IBUPROFENO 400mg TABLETA O GRAGEA	CTO	136.37	100.00			46.9	189.77	03-18
64	0-12-00005	ACETAMINOFEN (120-160)mg/5 ml, JARABE FCO 120 ml	CU	441	400			126	715	03-18
65	0-12-00010	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	96.55	40.00			28.4	108.15	04-18
67	0-15-00025	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL. INY. CON PRESERV., FCO VIAL 50ml	CU	7				2	5	07-18
216	0-15-00035	MEPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPIN. 2% DIL. 1.8 SOL. INY CART 1.8ml	CU							
68	0-16-00005	METOCARBAMOL 500mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	42.37	30.00			18.65	53.72	03-18
69	0-16-00010	ORFENADRINA CITRATO 30mg/ml SOLUCION INYECTABLE, AMP. DE 2ml	CU	31	60			19	72	11-18
72	0-17-00015	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg, TABLETA	CTO							03-18
73	0-17-00020	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/ml, SOL. INYECTABLE AMP. 1ml	CU	4				4	0	02-18
77	0-19-03005	SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/DOSIS AEROSOL, FCO INHALADOR	CU	115	120			40	195	02-18
78	0-19-03010	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOL. PARA NEBUL., FCO GOTERO 20ml	CU	14				0	14	05-19
219	0-19-04005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/APLICACION, INHALADOR	CU	76				9	67	03-18
80	0-20-00005	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 mg/ 5ml JARABE O SOLUCION ORAL, FRASCO 120 mL, CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA	CU	118	196			73	241	04-18
	0-20-00010	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	26.56	20.00			8.05	38.51	05-18
82	0-20-00015	CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml SOL. INY. I.M.-I.V., AMPOLLA 1ml,	CU	32	20			9	43	11-18
84	0-20-00035	LORATADINA 5mg/5ml JARABE, FCO (100-120)ml, PROTEGIDO DE LA LUZ	CU	0	400			22	378	06-17

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA			RESTA			
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FARMACIA O Bodega	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
85	0-20-00045	LORATADINA 10mg TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	41.49	100.00			17.09	124.40	06-18
86	0-21-01005	DIMENHIDRINATO 50mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO IND.	CTO	19.73	20.00			7.05	32.68	07-17
87	0-21-01010	DIMENHIDRINATO 50mg/ml, SOL. INY. I.M.-I.V. FRASCO VIAL 5ml	CU	10	5			5	10	09-18
90	0-21-04010	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL	CTO	14.78	30.00			13.35	31.43	09-17
94	0-21-09010	SALES DE REHIDRATACION ORAL, KCL 1.5g, ORAL, SOBRE 27.9g	CU	831	210			139	902	04-17
103	0-22-05005	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg GRAJEA O TAB, EMP. INDIVIDUAL	CTO	12.75	5.00			3.7	14.05	09-18
114	0-22-09025	CARBAMAZEPINA 200mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	4.51	15.00			6.65	12.86	08-18
116	0-22-09035	FENTONA SODICA 100mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CTO	0	10.00			3.00	7.00	02-17
120	0-22-10005	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA (1+100)mg TABLETA 6 CAPSULA	CTO	8.35	10.00			4.00	14.35	08-17
121	0-23-01005	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	47.94	50.00			20.4	77.54	04-18
126	0-23-01030	METFORMINA CLORHIDRATO 850mg, TABLETA RANURADA ORAL	CTO	33.71	80.00			22.75	90.96	04-18
133	0-23-04035	PREDNISONA 5mg TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	24.77	10.00			7.26	27.51	09-18
146	0-27-01015	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA, EMP. PRIMARIO INDIV.	CTO	10.12	12.00			1.2	20.92	04-17
147	0-27-01020	TIAMINA CLORHIDRATO 100mg/ml SOLUCION INY., FCO VIAL 10ml	CU	363				82	111	02-17
148	0-27-01025	VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 U.I. CAP. O PERLA DE GELATINA BLANDA	CTO							
152	0-27-03010	ZINC (SULFATO) 10 mg/5ml JARABE, FRASCO 120ml	CU	30	200			30	200	04-17
153	0-27-05005	ACIDO FOLICO 5 mg TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	11.35	3.00			1.2	13.15	08-18
222	0-27-05007	ACIDO FOLICO 1mg, TAB. RANURADA, EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO							
154	0-27-05010	CIANOCOBALAMINA 1000mcg/ml SOL. INY. I.M., FCO VIAL 10ml	CU	39	200			27	212	06-18
155	0-27-05015	HIERRO SULFATO 125mg/ml SOL. ORAL, FCO 60ml CON GOTERO	CU	66	20			14	72	07-17
156	0-27-05025	HIERRO SULFATO+ACIDO FOLICO (300+0.5)mg, TABLETA ORAL	CTO	42.35				10.60	31.75	06-17
158	0-28-00010	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA 10ml	CU	100	100			0	200	02-18
159	0-28-00035	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE BOLSA 250ml	CU	0	3			0	3	04-18
160	0-28-00045	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%, SOL. INYECTABLE, VIAL 1000ml	CU	0	3			0	3	04-18
164	0-28-00105	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, SOL. INY. I.V. BOLSA 250ml	CU	2	12			0	14	09-18
165	0-28-00115	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, BOLSA O FCO 1000ml	CU	25				1	24	07-17
167	0-28-00135	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA BOLSA FLEXIBLE 1000ml	CU	18				2	16	02-17
178	0-31-00035	CLORANFENICOL 0.5% SOL. OFTALMICA, FRASCO GOTERO (5-10)ml	CU	50	92			19	123	03-18
179	0-31-00040	CLORANFENICOL 1% UNGUENTO OFTALMICO, TUBO (3-5)g	CU	37				3	34	04-17
188	0-32-00020	BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOPICA, TUBO (15-30)g	CU	120	60			35	145	05-18
189	0-32-00025	CALCIO ACETATO + ALUMINIO SULFATO, SOBRE (2.2-2.5)g	CU	40	50			16	74	04-18
190	0-32-00030	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO (20-40)g	CU	223	92			70	245	05-18
191	0-32-00035	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA, TUBO (25-40)g	CU	224	150			74	300	05-19
195	0-32-00055	NEOMICINA(SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) UNG.(15-25)g	CU	166	200			58	308	04-18
196	0-32-00065	PERMETRINA 5% LOCION TOPICA, FRASCO 60ml	CU	19	50			6	63	09-17
198	0-32-00085	SULFADIAZINA DE PLATA 1%, CREMA TOPICA, TUBO (30-60)g	CU	41				1	40	08-17
199	0-33-00005	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL, TUBO (35-45)g, CON APLICADOR	CU	146	30			30	146	10-18
200	0-33-00015	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	CU	37				2	35	09-17
202	0-33-00025	METRONIDAZOL 0.75%, GEL VAGINAL TUBO (40-50)g, CON APLICADOR	CU	268				11	257	11-18
		INSUMOS MEDICOS	U/M							
56	10500010	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO	CU	28	20			4	44	5/10
57	10500015	ESPACIADOR DE VOLUMEN, CON MASCARILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO PEDIATRICO	CU		10			4	6	5/10
61	10500040	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	CU							
62	10500045	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXT. DE 7 PIES	CU							
66	10600030	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", CAJA x 100-200	CTO							
76	10600110	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUJA, CON VENTANA, DE 2.5 YDAS. CON LUER LOCK	CU	5	30			0	35	09-18
79	10600200	ESPATULAS DE AYRE, DE MADERA, DESCARTABLE	CU							
80	10600235	GORRO PARA CIRUJANO, DESCARTABLE	CU	150				0	150	5/10

SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	SUMA		RESTA		EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
				EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	
81	10600260	MAQUINA PARA AFEITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS, DESCARTABLE	C/U						
84	10600325	PALILLOS APLICADORES DE MADERA 6", SIN ALGODON, CAJA O BOLSA DE 1000,	C/U						
104	10602005	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	0	300			0	64-19
105	10602010	JERINGA 3ml, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	0	300			0	74-19
106	10602015	JERINGA 3ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 23 x 1", DESCARTABLE,	C/U						
110	10602035	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	100	200			0	04-18
111	10602040	JERINGA 5ml, CON ADAPT. LUER LOCK, AGUJA 22 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	200				0	05-18
112	10602045	JERINGA 10ml, CON ADAP. LUER LOCK, AGUJA 21 x 1 1/2", DESCARTABLE,	C/U	200				0	06-18
121	10602090	JERINGA DE GUYON 60ml, DESCART. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U						
122	10602095	JERINGA 1ml, CON AGUJA INTEGRADA 26 A 29 x 1/2", DESCARTABLE,	C/U						
130	10605165	CATETER INTRAVENOSO No. 18 x 1/4 - 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	0	40			0	04-20
135	10605190	CATETER INTRAVENOSO No. 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	35				0	07-18
137	10605200	CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL,	C/U	28				0	10-17
140	10606010	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 6 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	100	600			0	04-18
141	10606015	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	350				0	07-17
142	10606020	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U	200				0	11-17
143	10606025	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 8, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	C/U						
145	10606035	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U						
146	10606040	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "M", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	47				0	11-18
147	10606045	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S", DESCARTABLE, CAJA DE 100 UNIDADES	C/U	22				0	12-19
153	10607030	GABACHA HOSPITALARIA TALLA L, EMP. INDIVIDUAL NO ESTERIL	C/U						
162	10608045	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR	C/U	150				0	04-18
183	10700010	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA	C/U	4				0	5/1
185	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, BOLSA O CAJA POR 100	C/U						
187	10700055	VENDA AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMP. INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	100	200			0	5/1
189	10701010	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 1" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	12	24			0	04-18
190	10701015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 2" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	54				0	09-17
191	10701020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, 3" x 10 YDAS, ROLLO	C/U	0	36			0	08-19
207	10703015	GASA QUIRURGICA TIPO V SEGUN USP 32, ROLLO 100 YARDAS x 36"	C/U	9				0	06-18
213	10705030	VENDA DE GASA 3" x 10 YDAS. SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	12	48			0	5/1
217	10705035	VENDA DE GASA 4" x 10 YDAS. SEGUN USP 32, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	12	48			0	08-18
218	10705065	VENDA ELASTICA 4" x 5 YDAS. SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U						
218	10705070	VENDA ELASTICA 6" x 5 YDAS. SIN ESTIRAR, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	C/U	12				0	09-19
224	10801015	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	16				0	09-19
225	10801020	HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	17				0	09-19
227	10801030	HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMP INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	5				0	09-19
229	10801040	HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMP. INDIV. ESTERIL, DESCARTABLE	C/U						
244	11102020	CATGUT CROMICO No. 3/0, LONG (70-90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27)mm,	C/U						
245	11102030	CATGUT CROMICO No. 2/0, LONG (70-90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27)mm,	C/U						
646	11106020	SEDA NEGRA TRENZADA 5/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE, (19-20)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	12				0	06-17
670	11106045	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (15-17)mm, LONGITUD (45-75)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U						
658	11106055	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27)mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U						
253	11106060	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO CORTE INVERTIDO (19-20)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U						
647	11106070	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (25-27)mm, LONGITUD (75-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	36				0	09-18
260	11700045	JALEA LUBRICANTE TUBO O FRASCO DISPENSADOR 120-300 g	C/U						

UNIDAD DE SALUD:

Fosalud
FARMACIA
U.C.S.F. SAN MIGUELITO

MES:

Julio

AÑO:

2016

U.S.S.F. SAN MIGUEL				SUMA		RESTA				
SINAB	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	EXISTENCIA DEL MES ANTERIOR	INGRESOS ALMACEN FOSALUD O BODEGA	OTROS INGRESOS	TRANSFERENCIAS	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA FARMACIA	VENCIMIENTO
262	11800010	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO, DESCARTABLE	C/U	5				0	5	11-18
264	11800020	ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75%, ENVASE DE 250 ML	C/U	1	15			1	15	10-16
266	11800040	GLUTARALDEHIDO 2%, GALON	C/U	4				0	4	12-18
271	11800065	JABON LIQUIDO ANTISEPTICO, BASE YODO, 0.8 - 1% YODO LIBRE, LITRO	C/U							
275	11800080	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO LIBRE 1%, GALON	C/U	2				0	2	02-17
288	11900290	CINTA INDIC. PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO 1/2" o 3/4" x 25-60 YDAS	C/U							
310	12100170	TERMOMETRO ORAL GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE	C/U	0	72			0	72	5/10
		OTROS MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS QUE NO APARECEN EN EL FORMATO								
		Norigynon		179				18	161	08-19
		Dapo-provera		198				16	182	08-19
		Microgynon X Blister		34				20	14	07-18
		Condoms		204				67	137	12-19
					</					

Firma:

Nombre:

ENCARGADO DE FARMACIA

Teléfono:

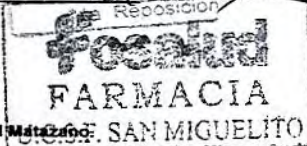


Firma:

Nombre:

MEDICO COORDINADOR

Teléfono:



INDICACIONES:

En la casilla de Ingresos anotar los ingresos del Almacén FOSALUD O BODEGA

En la casilla de otros Ingresos, anotar todos los Ingresos que se efectúen y que no procedan del Almacén El Médico

En la casilla de transferencias, anotar únicamente la cantidad de medicamento transferido en el mes.

En la casilla de consumo, se deberá de anotar solamente lo que se ha consumido en el mes.

En la casilla de existencia total deberá de anotar la existencia de farmacia

En la casilla de vencimiento anotar los vencimientos de los medicamentos e insumos médicos.

Es obligatorio enviar este formulario completo a las oficinas centrales los primeros 5 días calendario de cada mes

**DIAS (Se deberá anotar la cantidad de días que no se entregó el medicamento al usuario por no tener existencia)

DEMANDA INSATISFECHA: se anotará la cantidad de medicamento que se tuvo que haber entregado en el periodo desabastecido. Se calcula dividiendo la cantidad dispensada en un mes que haya habido existencia durante todo el mes entre 30 para fines de semana y 8 para fines de semana, y el resultado se multiplica por los días desabastecidos, esta cantidad es la demanda insatisfecha.