GOBERNACION DEL XVII DEPARTAMENTO DE ALTO PARAGUAY
Secretaria de Administración y Finanzas
Unidad Operativa de Contrataciones

Fuerte Olimpo, 8 de agosto de 2014.-

NOTA UOC N° 201/2014

Señor:
Abog. SANTIAGO JURE DOMANICZKY, *Director*
DIRECCION NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS
E. S. D.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, con relación a la Nota DNCP N° 24.911/2014, a los efectos de manifestar cuanto sigue:

ID N° 279.411.-

- Hemos remitido el dictamen complementario Nº 02, con el cual anexamos el listado de medicamentos solicitado por el Director de la XVII Región Sanitaria.-

- En cuanto a la verificación del CPA, se procedió, a detallar correctamente la columna de presentación, relación de medida, de acuerdo a lo solicitado en la nota de referencia.

Sin otro particular, me despido de Usted respetuosamente.

GOBIERNO DEPARTAMENTAL REPUBLICA DEL PARAGUAY UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES Alto Paraguay

VICTOR RIVAS MIRANDA
Encargado de UOC

SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL GOBIERNO NACIONAL

XVII REGION SANITARIA – ALTO PARAGUAY

Fuerte Olimpo, 16 de Mayo del 2014

Señora:
Marlene Ocampos, Gobernadora
XVII Departamento de Alto Paraguay
Presente.

Me dirijo a usted a fin de solicitar sus buenos oficios, para la provisión de Medicamentos e Insumos a ser entregados a todos los pacientes que acuden con las diferentes afecciones, en las dependencias de la **XVII Región Sanitaria Alto Paraguay**. Este pedido obedece al estado de Emergencia en que se encuentra el Departamento.

Esperando contar con su acostumbrado apoyo de la Institución a su digno cargo, hago propicia la ocasión para saludarle muy atentamente.

Dr. Luis Carlos Martínez
Director Regional
XVII Región Sanitaria Alto Paraguay

Adjunto Listado de Medicamentos

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
XVII REGION SANITARIA
ALTO PARAGUAY

Nº DE ENTRADA 942
FECHA 16/05/14
CONCEPTO Solicita Provisión e Insumo de Medicamento
FIRMA
Recepc.

Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social

INFORME DE MOVIMIENTO DE INSUMOS (IMI)
DE USO ESPECIAL PARA PEDIDOS DE EMERGENCIA

Region Sanitaria: XVII Region Sanitaria Alto Paraguay. Mes y Año Reportado: 26/05/14

Establecimiento: Parque Sanitario-Puerto Olimpo

Nº	MEDICAMENTOS	A	B	C	D		E (A+B-C+/-D)	F (C x 2)	G (F-E)	H
		SALDO INICIAL	RECIBIDO EST. MES	CONSUMO DEL MES	AJUSTE +	AJUSTE -	SALDO FINAL	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD A SOLICITAR	CANTIDAD ENTREGADA
1	Metil Bromuro de Hiosino Iny.	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
2	Metoclopramida Gotas.	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
3	Fenobarvital Comp.	0	0	0	-	-	0	0	5.000	
4	Micofung Pomo.	0	0	0	-	-	0	0	500	
5	Paracetamol 200 Mg. Gts.	0	0	0	-	-	0	0	5.000	
6	Ceftriaxona Fco.Amp	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
7	Iburpofeno 400 Mg.Comp.	0	0	0	-	-	0	0	40.000	
8	Ibuprofeno 200 Mg.Jbe	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
9	Hidrocortizona 1G.Fco.	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
10	Ranitidina 150 Mg.Comp.	7.830	0	5.000	-	-	2.830	10.000	7.170	
11	Insulina NPH	0	0	0	-	-	0	0	100	
12	Farmol Sol Fco x 1.000 Ml.	0	0	0	-	-	0	0	50	
13	Metformina 850 Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
14	Prednisona 20 Ml.Jbe	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
15	Prednisona Comprimido	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
16	Dextormetorfano Jbe	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
17	Dexametasona+Pivalato Sol.Iny	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
18	Eritromicina Jbe.	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
19	Enalapril 10 Mg. Comp.	0	0	0	-	-	0	0	50.000	
20	Azitromicina Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
21	Ciprofloxacina 500 Mg.Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
22	Sulfato Ferroso+Ac.Folico Gts.	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
23	Sulfato Ferroso+Ac.Folico Jbe.	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
24	Sulfato Fer.+Ac.Folico +Asoc.Jbe	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
25	Simeticona Gotas	0	0	0	-	-	0	0	1.000	

OBSERVACIONES:

Elaborado por: María Elena Samaniego Firma: Fecha: 05/14

Responsable de la revision: Enc. Reg. Parque Sanitario Firma: Fecha:

Recibido por: XVII Reg. San Alto Paraguay Firma: Fecha:

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
XVII REGION SANITARIA
REPUBLICA DEL PARAGUAY
Alto Paraguay

MESA DE ENTRADA
Nº DE ENTRADA:

Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social

INFORME DE MOVIMIENTO DE INSUMOS (IMI)
DE USO ESPECIAL PARA PEDIDOS DE EMERGENCIA

Mes y año Reportado: 19/05/14

Region Sanitaria: XVII Region Sanitaria-Alto Paraguay.
Establecimiento: Parque Sanitario-Puerto Olimpo

Nº	MEDICAMENTOS	A	B	C	D		E (A+B-C+/-D)	F (C x 2)	G (F-E)	H
		SALDO INICIAL	RECIBIDO DEL MES	CONSUMO DEL MES	AJUSTE +	AJUSTE -	SALDO FINAL	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD A SOLICITAR	CANTIDAD ENTREGADA
1	Losartan Potasico Comp.	0	0	0	-	-	0	0	40.000	
2	Atropina Fco Amp.	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
3	Metronidazol Ovulos	0	0	0	-	-	0	0	10.000	
4	A.A.S.125 Comp.	0	0	0	-	-	0	0	40.000	
5	Gentamicina 400 Mg.Fco.	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
6	Ciprofloxacina 500 Mg.Comp	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
7	Glimepirida 4 mg comp	0	0	0	-	-	0	0	10.000	
8	Glibenclamida Comp.	0	0	0	-	-	0	0	10.000	
9	Azitromicina Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
10	Suero Antiofidico Polivalente	0	0	0	-	-	0	0	200	
11	Perita de Goma	0	0	0	-	-	0	0	50	
12	Cinta de Ligar	0	0	0	-	-	0	0	500	
13	Placas Radiograficas	500	0	300	-	-	200	600	Solicito 500	
14	Termometro Clinico Axilar.	0	0	0	-	-	0	0	500	
15	Carbamazepina Comp	0	0	0	-	-	0	0	5.000	
16	Tiras P/ Hemoglucotas Accu-Chek	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
17	Tiras P/ Hemoglucotas Codi Free	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
18	Jeringa de 3 Ml.	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
19	Jeringa de 1 Ml.	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
20	Sonda K 33	0	0	0	-	-	0	0	100	
21	Sonda K 31								100	
22										
23										
24										
25										

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Maria Elena Santaniego — Firma: — Fecha: 05/14
Responsable de la revision: Enc. Reg. Parque Sanitario XVII Reg San Alto Paraguay — Firma: — Fecha:
Recibido por: — Firma: — Fecha:

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL * XVII REGION SANITARIA * Alto Paraguay

COORDINACIÓN MESA DE ENTRADA
Nº DE ENTRADA:
FECHA:
CONCEPTO:

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

INFORME DE MOVIMIENTO DE INSUMOS (IMI)
DE USO ESPECIAL PARA PEDIDOS DE EMERGENCIA

Mes y Año Reportado: 16/05/14

Region Sanitaria: XVII Region Sanitaria Alto Paraguay.

Establecimiento: Parque Sanitario Puerto Olimpo

Nº	MEDICAMENTOS	A	B	C	D		E (A+B-C+/-D)	F (C x 2)	G (F-E)	K
		SALDO INICIAL	RECIBIDO ESTE MES	CONSUMO DEL MES	AJUSTE +	AJUSTE -	SALDO FINAL	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD A SOLICITAR	CANTIDAD ENTREGADA
1	Aciclovir 800 Mg.Comp.	0	0	0	-	-	0	0	10.000	
2	Aciclovir 200 Mg.Susp.	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
3	Alfametildopa Comp.	0	0	0	-	-	0	0	10.000	
4	Amoxicilina+Sulbactam Susp.	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
5	Amoxicilina+Sulbactam Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
6	Amoxicilina 500 Mg.Comp.	0	0	0	-	-	0	0	40.000	
7	Antazolina Fco.Gotero	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
8	Cefalexina 500 Mg.Susp.	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
9	Cefalexina 500 Mg.Caps.	0	0	0	-	-	0	0	40.000	
10	Cloranfenicol Gotas.	0	0	0	-	-	0	0	1.000	
11	Claritromicina 500 Mg.Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
12	Domperidona 500 Mg.Gotas.	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
13	Domperidona Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
14	Digoxina 0,25 Comp.	0	0	0	-	-	0	0	5.000	
15	Dipirona 500 Mg.Gotas	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
16	Dipirona 500 Mg. Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
17	Diclofenac.Comp.	0	0	0	-	-	0	0	40.000	
18	Diclofenac 75 Mg.Amp.	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
19	Dipirona 300 Mg Supositorio	0	0	0	-	-	0	0	200	
20	Fluconazol Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	
21	Glibenclamida Comp.	0	0	0	-	-	0	0	10.000	
22	Gentamicina Pomo.	0	0	0	-	-	0	0	500	
23	Ketorolac Comp.	0	0	0	-	-	0	0	40.000	
24	Mebendazol 100 Mg.Susp.	0	0	0	-	-	0	0	2.000	
25	Multivitamina 27 Comp.	0	0	0	-	-	0	0	20.000	

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Firma: Fecha: 05/14

Responsable de la revision: Maria Elena Santaniego Enc. Reg. Parque Sanitario XVII Reg. San. Alto Paraguay Firma: Fecha:

Recibido por: Firma: Fecha:

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL REGION SANITARIA XVII ALTO PARAGUAY

RECEPCIÓN DE MESA DE ENTRADA Nº DE ENTRADA: FECHA: