



O.P.D. SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SALUD DE TLAXCALA

OPD SALUD DE TLAXCALA Y/O OPD REPSS EN TLAXCALA

Dirección de Administración
Departamento de Recursos
Materiales

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

UNIDAD RESPONSABLE:	DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO	FOLIO FINANCIEROS:	
NOMBRE DE QUIEN SOLICITA EL BIEN Y/O SERVICIO:	ING. DAMIAN CRUZ MUÑOZ	FOLIO RM	Rd 260521541
CORREO Y TELEFONO:	EXT 8055	FOLIO C.E.A.	
ORIGEN DE LOS RECURSOS:	FASSA 2021	FOLIO A.S.S.	
MONTO MÁXIMO DE COMPRA:	\$806,210.32	FECHA LÍMITE DE COMPROBACIÓN:	
PERIODO DEL BIEN Y/O SERVICIO SOLICITADO:	mayo-diciembre		

CODIFICACIÓN PRESUPUESTAL A LA CUAL SE COMPROMETERÁ EL GASTO DEL OPD SALUD DE TLAXCALA

MES DE DISPOSICIÓN DEL RECURSO	DEPENDENCIA	PROYECTO	FTE. DE FINANCIAMIENTO	SUBFUENTE	TIPO DE RECURSO	PARTIDA
	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO	15 OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD	25	RECURSOS FEDERALES	33 2021	FEDERAL - CAPITAL
5		104		133		3363

CODIFICACIÓN PRESUPUESTAL A LA CUAL SE COMPROMETERÁ EL GASTO DEL OPD REPSS SALUD DE TLAXCALA

NUMERO DE COMPRA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	DEPENDENCIA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PROYECTO	PARTIDA

No. PARTIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	CLAVE DEL ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	CLAVE O MODELO	PRECIO MÁXIMO (SIN IVA)	TOTAL
	50,200	50,200	SINBA-SIS-01-P	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DE CONSULTA EXTERNA			\$ 0.60	\$ 30,120.00
	3,000	3,000	SINBA-SIS-01U-P	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DE CONSULTA EXTERNA PARA UNEMES Y SAH			\$ 0.60	\$ 1,800.00
	30,400	30,400	SINBA-SIS-02-P	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DE CONSULTA EXTERNA DE SALUD BUCAL, INTRA MURROS			\$ 0.60	\$ 18,240.00
	17,300	17,300	SINBA-SIS-03-P	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DE CONSULTA EXTERNA DE SALUD MENTAL			\$ 0.82	\$ 14,186.00
	20,800	20,800	SINBA-SIS-CAPF-P	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DE CONSULTAS Y ATENCIONES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR			\$ 0.75	\$ 15,600.00
	27,500	27,500	SINBA-SIS-DET-P	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DE DETECCIÓNES			\$ 0.60	\$ 16,500.00
	6,200	6,200	SINBA-SIS-04-P	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DEL SERVICIO DE REHABILITACIÓN			\$ 0.65	\$ 4,030.00
	8,900	8,900	SINBA-SIS-05-P	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DE TRABAJO SOCIAL			\$ 0.75	\$ 6,675.00
	63,400	63,400	SINBA-SIS-06-P	IMPRESIÓN	REGISTRO DE APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS			\$ 0.60	\$ 38,040.00
	1,550	1,550	SINBA-SIS-07-P	IMPRESIÓN	PROMOCIÓN DE LA SALUD ESCOLAR			\$ 0.75	\$ 1,162.50
	8,720	8,720	SINBA-SIS-08-P	IMPRESIÓN	REPORTE DE LABORATORIO			\$ 1.75	\$ 15,260.00
	5,260	5,260	SINBA-SIS-09-P	IMPRESIÓN	REPORTE DE RAYOS X			\$ 1.67	\$ 8,784.20
	2,000	2,000	SINBA-SIS-10-P	IMPRESIÓN	REPORTE DE ANATOMIA PATOLÓGICA			\$ 0.94	\$ 1,880.00
	3,100	3,100	SINBA-SIS-11-P	IMPRESIÓN	REPORTE DE OTROS GABINETES			\$ 0.82	\$ 2,542.00
	3,900	3,900	SINBA-SIS-12-P	IMPRESIÓN	HOJA DE ATENCIÓN OBSTÉTRICA			\$ 0.82	\$ 3,198.00
	4,400	4,400	SINBA-SIS-13-P	IMPRESIÓN	HOJA DE HOSPITALIZACIÓN			\$ 0.75	\$ 3,300.00
	2,600	2,600	SINBA-SIS-15-P	IMPRESIÓN	REPORTE DE ACTIVIDADES DE HOSPITALIZACIÓN			\$ 0.75	\$ 1,950.00
	80	80	SINBA-SIS-SES-P	IMPRESIÓN	CONTROL INTERNO DE SESIONES			\$ 0.82	\$ 65.60
	27,600	27,600	SINBA-SIS-18-P	IMPRESIÓN	TARJETA DE CONTROL DEL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LA NIÑA Y DEL NIÑO			\$ 1.68	\$ 46,368.00
	410	410	SINBA-SIS-19-P	IMPRESIÓN	TARJETA DE REGISTRO Y CONTROL DE LEPRO			\$ 2.45	\$ 1,004.50
	2,760	2,760	SINBA-SIS-20-P	IMPRESIÓN	TARJETA DE REGISTRO Y CONTROL DE CASO DE TRATAMIENTO EN TUBERCULOSIS			\$ 1.75	\$ 4,830.00
	57,000	57,000	SINBA-SIS-EC-P	IMPRESIÓN	TARJETA DE REGISTRO Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS			\$ 1.68	\$ 95,760.00
	1,780	1,780	SINBA-SIS-26-P	IMPRESIÓN	TARJETA DE REGISTRO Y CONTROL DE CASO DE BRUCELOSIS			\$ 1.75	\$ 3,115.00

	450	450	SINBA-SIS-28-P	IMPRESIÓN	REGISTRO DE MINISTRACIÓN DE MICROALIMENTOS		\$	0.82	\$	369.00
	11,800	11,822	SINBA-SIS-29-P	IMPRESIÓN	PROGRAMA SALUD DE LA INFANCIA, REGISTRO DE CAPACITACIÓN DE MADRES		\$	0.60	\$	7,093.20
	1,300	1,300	SINBA-SIS-37-P	IMPRESIÓN	TARJETA DE REGISTRO E IDENTIFICACIÓN DEL CASO DE TUBERCULOSIS Y TISIS		\$	1.75	\$	2,275.00
	39,000	39,000	SINBA-SIS-38-P	IMPRESIÓN	TARJETA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL EMBARAZO, PUERPERIO Y PERIODO DE LACTANCIA		\$	1.68	\$	65,520.00
	37,700	37,700	SINBA-SIS-PF-P	IMPRESIÓN	TARJETA DE CONTROL DE USUARIOS DE ANTICONCEPTIVOS		\$	1.68	\$	63,336.00
	10,400	10,400	SIS-SS-EPOC-ASMA-P	IMPRESIÓN	TARJETA DE REGISTRO Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA Y/O ASMA		\$	0.92	\$	9,568.00
	3,600	3,600	SINBA-SIS-GAPS	IMPRESIÓN	PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DE LA ADOLESCENCIA, GRUPOS ADOLESCENTES PROMOTORES DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES (SSRA) CÉDULA DE REGISTRO EN SERVICIOS AMIGABLES		\$	0.78	\$	2,808.00
	3,570	3,570	SINBA-SIS-SSRA	IMPRESIÓN	COMUNIDADES SALUDABLES, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, REGISTRO DE CAPACITACIÓN DE SALUD EN TORNO Y COMUNIDADES SALUDABLES CONCENTRADO DE ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, REGISTRO DE PARTICIPACIÓN LOCAL, BSC REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES		\$	0.82	\$	2,927.40
	1,050	1,050	SINBA-SIS-ORG-COM-CAP	IMPRESIÓN	BSC CALENDARIO DE CONTROL DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO		\$	0.80	\$	840.00
	1,050	1,050	SINBA-SIS-PAR-SOC	IMPRESIÓN	BSC CALENDARIO DE CONTROL, PLANIFICACIÓN FAMILIAR		\$	0.96	\$	1,008.00
	1,400	1,400	SINBA-SIS-A1	IMPRESIÓN	BSC CALENDARIO DE SEGUIMIENTO, MENOR DE CINCO AÑOS		\$	2.70	\$	3,780.00
	2,400	2,400	SINBA-SIS-E1	IMPRESIÓN	BSC REGISTRO PERMANENTE, EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO		\$	2.70	\$	6,480.00
	600	600	SINBA-SIS-F1	IMPRESIÓN	BSC INFORME DE MODULO, EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO		\$	2.70	\$	1,620.00
	400	400	SINBA-SIS-M1	IMPRESIÓN	BSC INFORME DE LA JURISDICCIÓN DE EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO		\$	4.60	\$	1,840.00
	1,000	1,000	SINBA-SIS-E2	IMPRESIÓN	BSC REGISTRO PERMANENTE, EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO		\$	0.98	\$	980.00
	1,000	1,000	SINBA-SIS-E3	IMPRESIÓN	BSC INFORME DE MODULO, EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO		\$	1.20	\$	1,200.00
	200	200	SINBA-SIS-E4	IMPRESIÓN	BSC INFORME DE LA JURISDICCIÓN DE EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO		\$	1.67	\$	334.00
	500	500	SINBA-SIS-F2	IMPRESIÓN	BSC REGISTRO PERMANENTE, PLANIFICACIÓN FAMILIAR		\$	1.20	\$	600.00
	1,000	1,000	SINBA-SIS-F3	IMPRESIÓN	BSC INFORME DE MODULO, PLANIFICACIÓN FAMILIAR		\$	1.67	\$	1,670.00
	1,000	1,000	SINBA-SIS-F4	IMPRESIÓN	BSC INFORME DE JURISDICCIÓN, PLANIFICACIÓN FAMILIAR		\$	1.67	\$	1,670.00
	18,000	18,000	SINBA-SIS-40-P	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DE ATENCIONES A DISTANCIA		\$	0.60	\$	10,800.00
	35,000	35,000	SINBA-SEUL-14-P DGIS	IMPRESIÓN	EGRESOS HOSPITALARIOS		\$	0.60	\$	21,000.00
	66,000	66,000	SINBA-SEUL-16-P DGIS	IMPRESIÓN	HOJA DIARIA DEL SERVICIO DE URGENCIAS		\$	0.60	\$	39,600.00
	15,800	15,800	SINBA SEUL-17-P DGIS	IMPRESIÓN	ATENCIÓNES POR VIOLENCIA Y/O LESIÓN		\$	0.60	\$	9,480.00
	35,200	35,200	SINBA-SIS-CE-H	IMPRESIÓN	Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica		\$	2.60	\$	91,520.00
	200	200	SINBA-SIS-FU	IMPRESIÓN	Informe Mensual de Actividades Realizadas Fuera de la Unidad Médica		\$	1.75	\$	350.00
	350	350	SINBA-SIS-RA	IMPRESIÓN	Informe Mensual de Actividades del Programa de Prevención y Control de la Rubia Anual		\$	0.93	\$	325.50
	300	300	SINBA-SIS-LE	IMPRESIÓN	Informe de Actividades Realizadas para el Control de la Leishmaniasis		\$	1.85	\$	555.00
	250	250	SINBA-SIS-ON	IMPRESIÓN	Informe de Actividades Realizadas para el Control de la Oncofobia		\$	0.87	\$	217.50
	1,000	1,000	SINBA-SIS-UNEME-EC	IMPRESIÓN	Informe Mensual de Actividades de la Unidad de Especialidades Médicas de Enfermedades Crónicas		\$	0.75	\$	750.00
	900	900	SINBA-SIS-UNEME-CAPA	IMPRESIÓN	Informe Mensual de Actividades de Centros de Atención Primaria a las Enfermedades		\$	1.85	\$	1,665.00
	500	500	SINBA-SIS-UNEME-DEDICAM	IMPRESIÓN	Informe Mensual de Actividades de la Unidad de Especialidades Médicas de Diagnóstico y Diagnóstico de Cáncer de Mama		\$	0.82	\$	410.00
	2,050	2,050	SINBA-SIS-JNSPSB	IMPRESIÓN	Informe de Actividades de Salud Bucal Realizadas Durante Jornadas Nacionales de Salud Pública		\$	0.85	\$	1,742.50
	2,150	2,150	SINBA-SIS-SNEI	IMPRESIÓN	Informe de Actividades Realizadas para la Prevención de EDA's e IRA's en la Segunda y Tercera Jornada Nacional de Salud Pública		\$	0.64	\$	1,376.00
	5,200	5,200	SINBA-SIS-IE	IMPRESIÓN	Informe de Registro de Aplicación de Inmigrantes Especiales		\$	0.94	\$	4,888.00
SUB TOTAL							\$	695,008.90		

TOTAL	IVA	\$ 111,201.42	\$ 806,210.32
-------	-----	---------------	---------------

REQUISITOS TÉCNICOS A CUMPLIR:

SE ANEXA CD DE MATERIAL A IMPRIMIR, EN CASO DE DUDA DIRIGIRSE CON EL ING. DAMIAN CRUZ MUÑOZ

REQUISITOS INFORMATIVOS:

JUSTIFICACIÓN DE LA ADQUISICIÓN:

HOJAS PARA EL INFORME DE ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD PARA HOSPITALES , JURISDICCIONES Y CENTROS DE SALUD.

ANEXOS (EN SU CASO, CUADRO DE DISTRIBUCION)

ANEXO CD

FIRMAS DE AUTORIZACION ANTE EL OPD SALUD DE TLAXCALA

SOLICITÓ Y AUTORIZO.		Vo. Bo.	
<u>LIC. FRANCISCO ALEJANDRO TLACUILO PEREZ</u> ENCARGADO DE LA DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO	 AUTORIZO	<u>C.P. GIOVANA DY AGUILAR MEZA</u> DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN	Vo. Bo.
<u>ING. OSCAR GOMEZ FERNANDEZ</u> JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ORGANIZACION Y SISTEMAS	 REVISO Y AUTORIZO	<u>C.P. MONICA GUEVARA POZOS</u> JEFA DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES	Vo. Bo. ADQUISICIONES
<u>ING. DAMIAN CRUZ MUÑOZ</u> JEFE DE LA OFICINA DE INFORMACION EN SALUD.	 ELABORO	<u>LIC. MIGUEL ÁNGEL GONZÁLEZ RAMÍREZ</u> JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y FINANZAS	Vo. Bo. PRESUPUESTAL

FECHA DE ELABORACIÓN

viernes, 21 de mayo de 2021