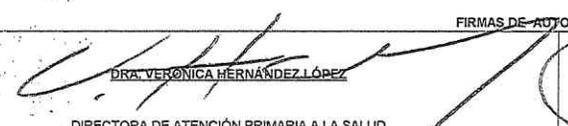
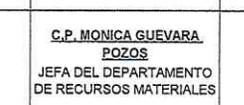
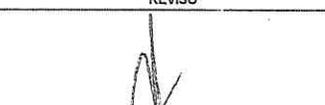
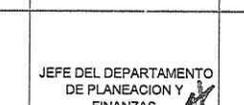


GET /DevMgmt/DiscoveryTree.xml HTTP/1.1

Host: 127.0.0.1:8080

TLX		O.P.D. SALUD		OPD SALUD DE TLAXCALA Y/O OPD REPSS EN TLAXCALA				Dirección de Administración Departamento de Recursos													
<b>SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS</b>																					
UNIDAD RESPONSABLE:			DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD VACUNACION UNIVERSAL				FOLIO FINANCIEROS:														
NOMBRE DE QUIEN SOLICITA EL BIEN Y/O SERVICIO:			M.S.P. LUCERO GÓNZALEZ VIVANCO.				FOLIO RM <b>242 10921793</b>														
CORREO Y TELEFONO:			porsiempre2010@hotmail.com Tel. (246) 46 21 0 60 Ext. 8077				FOLIO C.E.A.														
ORIGEN DE LOS RECURSOS:			FASSA RAMO 33 2021																		
MONTO MÁXIMO DE COMPRA:			\$ 7,000.00				FOLIO A.S.S.														
PERIODO DEL BIEN Y/O SERVICIO SOLICITADO:			SEGUNDO SEMESTRE 2021				FECHA LÍMITE DE COMPROBACIÓN:														
CODIFICACIÓN PRESUPUESTAL A LA CUÁL SE COMPROMETERÁ EL GASTO DEL OPD SALUD DE TLAXCALA																					
MES DE DISPOSICIÓN DEL RECURSO	DEPENDENCIA	PROYECTO	FTE. DE FINANCIAMIENTO	SUBFUENTE	TIPO DE RECURSO	PARTIDA															
SEPTIEMBRE	4	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD	77	75 ATENCIÓN MEDICA DE PRIMER NIVEL	25	RECURSOS FEDERALES	133	FASSA RAMO 33 2021	3	FEDERAL - CAPITAL	3363										
No. PARTIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	CLAVE DEL ARTÍCULO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	CLAVE O MODELO	PRECIO MÁXIMO (INCLUYE IVA)	TOTAL												
1	16000	16000	S/C	PIEZA	IMPRESIÓN CON PAPEL EN TAMAÑO CARTA DE FORMATO DE CONCENTRADO DIARIO DE APLICACIÓN DE VACUNA ANTIINFLUENZA	s/m	s/c	0.35	\$ 5,600.00												
2	4000	4000	S/C	PIEZA	IMPRESIÓN CON PAPEL EN TAMAÑO CARTA DE FORMATO DE HOJA DE PALOTEO DE DOSIS APLICADAS DE VACUNA ANTIINFLUENZA	s/m	s/c	0.35	\$ 1,400.00												
TOTAL									\$ 7,000.00												
REQUISITOS TÉCNICOS A CUMPLIR:																					
PAPEL BOND, IMPRESIONES A UNA CARA, COLOR: TINTA NEGRA																					
REQUISITOS INFORMATIVOS:																					
SE SOLICITA LA ENTREGA LA TERCER SEMANA DE SEPTIEMBRE, TODA VEZ QUE SE COMIENZA LA APLICACIÓN DE VACUNA EL 1 DE OCTUBRE DE 2021 LA ENTREGA SE REALIZARÁ EN EL CENTRO ESTATAL DE VACUNOLOGÍA.																					
JUSTIFICACIÓN DE LA ADQUISICIÓN:																					
FORMATOS DE REGISTRO Y CONTROL DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL QUE SON UTILIZADOS EN TODAS LAS UNIDADES MÉDICAS DURANTE LA APLICACIÓN DE VACUNA ANTIINFLUENZA ESTACIONAL TEMPORADA INVERNAL 2021-2022																					
ANEXOS (EN SU CASO, CUADRO DE DISTRIBUCION)																					
FIRMAS DE AUTORIZACION ANTE EL OPD SALUD DE TLAXCALA																					
 <u>DRA. VERÓNICA HERNÁNDEZ LÓPEZ</u> DIRECTORA DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD			 <u>DR. ELIO MORALES VÁZQUEZ</u> ENCARGADO DE LA OFICINA DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO			 <u>M.S.P. LUCERO GONZALEZ VIVANCO</u> LIDER ESTATAL DE VACUNACIÓN		 AUTORIZÓ		 <u>C.P. MONICA GUEVARA POZOS</u> JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES		 REVISÓ		 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y FINANZAS		Vo. Bo.		Vo. Bo. ADQUISICIONES		Vo. Bo. PRESUPUESTAL	