

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES Y ARRENDAMIENTOS

TIPO DE SERVICIO	
ADOPTIVO	SERVIDOR
X	

NÚMERO DE REQUISICIÓN	FECHA DE ENTREGA
10-131	18-OCT-21

FORMATO DE REQUERIMIENTO PARA LA COMPRA DE BIENES O CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	
DIRECCIÓN GENERAL SEGURIDAD CIUDADANA	SELLO DE CERTIFICACIÓN ALMACÉN GENERAL SIN EXISTENCIAS SERVICIOS / NO HAY EXISTENCIAS
DIRECCIÓN DE ÁREA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y ZONAS DE ALTO RIESGO	
OFICINA SOLICITANTE (COORDINACIÓN/AJUD) COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL	
PROGRAMA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	
CONCEPTO DE COMPRA O SERVICIO MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	
CLAVE DE PARTIDA 2531	

PARTIDA	DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO	CANTIDAD	U. DE MEDIDA
1	SOLUCION CLORURO DE SODIO al 0.9% PRESENTACIÓN DE 250 ml	250	PIEZAS
2	SOLUCION CLORURO DE SODIO AL 0.9% PRESENTACIÓN DE 500 ML	150	PIEZAS
3	SOLUCION HARTMANN PRESENTACIÓN DE 250 ML	250	PIEZAS
4	SOLUCION DX-5 GLUCOSA AL 10% FRASCO DE 500 ML	100	PIEZAS
5	SOLUCION DX-5 GLUCOSA AL 50% FRASCO DE 50 ML	100	PIEZAS
6	METAMIZOL SÓDICO INTRA MUSCULAR	20	CAJA
7	CLONEXINATO DE LISINA INTRA MUSCULAR	20	CAJA
8	FUROSAMIDA INTRA MUSCULAR	20	CAJA
9	TRAMADOL CON PARACETAMOL	20	CAJA
10	TRAMADOL INTRA MUSCULAR	20	CAJA
11	DIFENHIDRAMINA	20	CAJA
12	IBUPROFENO	20	CAJA
13	CAPTÓPRIL	20	CAJA
14	METFORMINA	20	CAJA
15	KETORDILACO INTRA MUSCULAR	20	CAJA
16	MECILICINA CON PIRIDOXINA	20	CAJA
17	ASPIRINA	20	CAJA
18	DINITRATO DE ISOSORBIDE	20	CAJA
19	MIDAZOLAM INTRA MUSCULAR	20	CAJA
20	SALBUTAMOL EN AEROSOL	20	CAJA
21	DEXAMETASONA INTRAMUSCULAR	20	CAJA
22	METOCLOPRAMIDA INTRA MUSCULAR	20	CAJA
23	FLUMAZENIL INTRA MUSCULAR	20	CAJA
24	LOPERAMIDA	20	CAJA
25	BROMURO DE PINAVERIO	20	CAJA
26	BROMURO DE HIPARTROPIO	20	CAJA
27	LORATADINA	20	CAJA
28	CLOROPIRAMINA	20	CAJA
29	PARACETAMOL	20	CAJA

JUSTIFICACIÓN	TOTAL CON IVA INCLUIDO 200,000.00
	FECHA REQUERIDA DE ENTREGA DE BIENES

LUGAR DONDE SE REQUIERE EL SERVICIO	FECHA DEL SERVICIO	FECHA Y HORA DE INSTALACIÓN	DATOS DE CONTACTO PARA COORDINACIÓN
DEL:	FECHA:		NOMBRE:
AL:	HORA:		CELULAR Y CORREO:

OBSERVACIONES:	
SOLICITA	AUTORIZA
 C. MANUEL HERNANDEZ MARTINEZ DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y ZONAS DE ALTO RIESGO	 LIC. ÁNGEL LUNA PACHECO DIRECTOR GENERAL DE SEGURIDAD CIUDADANA



18/09/2021

100985

[illegible]

19:58
18 OCT 2021
Cloudie

Vol. Bb.



JUD DE GESTION PRESUPUESTAL