

# REQUISICIÓN DE COMPRA

## Instituto Jalisciense de Asistencia Social

Departamento de compras



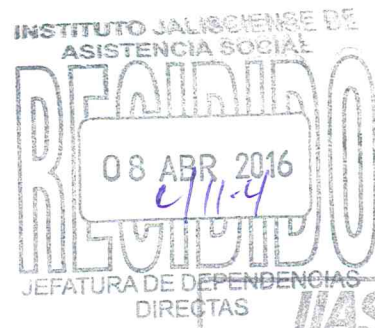
**BIENESTAR**  
MERECE ESTAR BIEN



Dependencia	UNIDAD ASISTENCIAL PARA INDIGENTES
Dirección	EMILIO RABAZA # 1675
	FARMACIA CENTRAL IJAS
Departamento	

Hoja No.	de
1	3
Fecha	FECHA : 07/04/ 2016
Para Vo.Bo. del departameto de compras	2016
	REQUISICION # 4
	CLAVE: 250
	FOLIO:(250)(180)16

No.	Cantidad	Unidad	Descripción detallada incluyendo datos técnicos del artículo que solicita
1	3	FCO	ABEJA DIOLMEX UNGÜENTO 220 GR
2	30	FCO	AMBROXOL 0.300 GR JARABE 120 ML
3	20	CAJAS	AMBROXOL-LORATADINA TAB G.I. C/10
4	5	FCOS	AMBROXOL-SALBUTAMOL JARABE 120 ML
5	3	CAJAS	AVAPENA TAB 25 MG C/20
6	10	CAJAS	BROXOL AMP 15 MG C/10
7	5	CAJAS	VO-REMI AMP 25/50 C/ 2 G.I. (BONADOXINA AMP)
8	10	CAJAS	BUTILHIOSCINA SIMPLE AMP C/3 G.I.
9	2	PIEZAS	CALENDULA POMADA 120 GR
10	2	PIEZAS	CICLOFERON SPRAY 50 ML
11	5	PIEZAS	CICLOFERON POMADA PARA LABIOS G.I.
12	20	CAJAS	CIPROFLOXACINO AMP 40 MG/200 ML G.I.
13	10	CAJAS	DEXTREVIT AMP C/2
14	15	CAJAS	DICLOXACILINA CAP 500 MG C/20 G.I.
15	5	CAJAS	DIFENIDOL AMP 40 MG C/2 G.I.



<b>Justificación de la compra, uso específico, antecedentes y observaciones:</b>  PARTIDAS DESIERTAS DE CONCURSO DE LICITACION IJAS 02/2016 HORARIO DE ENTREGA DE 8 AM. A 13 PM. CON CADUCIDAD MINIMA DE 18 MESES	14 ABR 2016 09:34 EMB RECIBÍ COMPRAS
--	---

<b>Solicitante</b>  Nombre, firma DOCTOR JUAN JOSE ROBLES AVILA  Cargo DIRECTOR DE UAPI  Elaboró J.G.G.	<b>Autorización</b>  Nombre, firma L.A.E. EDGARD FCO RUIZ GOMEZ  Cargo GERENTE ADMINISTRATIVO LIC. FABIAN OMAR MURO MURO JEFE DE DEPENDENCIAS DIRECTAS
--	---

# REQUISICIÓN DE COMPRA

## Instituto Jalisciense de Asistencia Social

Departamento de compras



Dependencia	UNIDAD ASISTENCIAL PARA INDIGENTES
Dirección	EMILIO RABAZA # 1675
	FARMACIA CENTRAL IJAS
Departamento	

Hoja No.	2	de	3
Fecha	FECHA : 07/04/ 2016		
Para Vo.Bo. del departameto de compras	2016		
	REQUISICION # 4		
	CLAVE: 250		
	FOLIO:(250)(180)16		

No.	Cantidad	Unidad	Descripción detallada incluyendo datos técnicos del artículo que solicita
16	5	FCOS	GOTAS OFTALMICAS LAGRIMAS ARTIFICIALES (HIPROMELOSA NO)
17	10	CAJAS	HIDROCORTISONA AMP 100 MG C/1 G.I.
18	15	CAJAS	IMIPENEM AMP 500 MG C/1
19	8	FCOS	INSULINA GLORGIA 100 UNIDADES
20	2	FCOS	KRYTANTEK GOTAS OFTENÓ
21	1	CAJAS	LANOXIN SOL'N AMP C/6
22	30	CAJAS	LEVOFLOXACINO AMP 500 MG C/1 G.I.
23	10	CAJAS	LEVOFLOXACINO TAB 500 MG C/ 7 G.I.
24	20	CAJAS	LORATADINA TAB 10 MG C/10 G.I.
25	2	FCOS	MELOX PLUS SUSPENSION NOCHE
26	6	CAJAS	METOCLOPRAMIDA AMP 2 MG C/6
27	2	CAJAS	METOTREXATO TAB 2.5 MG C/50
28	40	FCOS	METRONIDAZOL AMP 500 MG/100 ML G.I.
29	3	CAJAS	PANCLASA AMP C/5
30	300	CAJAS	PENISODINA AMP 800,000 U C/1 G.I.



### Justificación de la compra, uso específico, antecedentes y observaciones:

PARTIDAS DESIERTAS DE CONCURSO DE LICITACION IJAS 02/2016  
HORARIO DE ENTREGA DE 8 AM. A 13 PM. CON CADUCIDAD MINIMA DE 18 MESES

<b>Solicitante</b> Nombre, firma DOCTOR JUAN JOSE ROBLES AVILA Cargo DIRECTOR DE UAPI Elaboró J.G.G.	<b>Autorización</b> Nombre, firma A.A.E. EDGARD FCO RUIZ GOMEZ Cargo GERENTE ADMINISTRATIVO  LIC. FABIAN OMAR MURO MURO JEFE DE DEPENDENCIAS DIRECTAS
---	---



# REQUISICIÓN DE COMPRA

Instituto Jalisciense de Asistencia Social

Departamento de compras



Dependencia	UNIDAD ASISTENCIAL PARA INDIGENTES
Dirección	EMILIO RABAZA # 1675
	FARMACIA CENTRAL IJAS
Departamento	

Hoja No. 3 de 3
Fecha FECHA : 07/04/ 2016
Para Vo.Bo. del departameto de compras 2016
REQUISICION # 4
CLAVE: 250
FOLIO: (250)(180)16

No.	Cantidad	Unidad	Descripción detallada incluyendo datos técnicos del artículo que solicita
31	10	CAJAS	PISACILINA AMPULA 5000000 U C/1 G.I.
32	3	CAJAS	SAL DE UVAS PICOT C/50 SOBRES
33	10	FCOS	SEBRYL SHAMPOO 120 ML
34	1	FCO	SOLDRIN OTICO GOTAS
35	2	CAJAS	TRANSTEC PARCHES 70 MCG/HORA
36	8	CAJAS	TRIMEBUTINA TABLETA 200 MG C/30
37	2	CAJAS	TRIMEBUTINA AMPULA 50 MG 5 ML
38	20	TUBOS	UNGÜENTO DE LA MADRE LABORATORIO NORDIN
39	25	CAJAS	VENALOT DEPOT GRAGEA C/30
40	20	CAJAS	OLANZAPINA TAB 5MG C/14 G.I.
41	20	CAJAS	OLANZAPINA AMPULA 10MG C/1
42	30	FCOS	CLONAZEPAN GOTAS 2.5MG/10ML
43	10	CAJAS	HALOPERIDOL AMPULAS 50MG C/1 DEPOT



## Justificación de la compra, uso específico, antecedentes y observaciones:

PARTIDAS DESIERTAS DE CONCURSO DE LICITACION IJAS 02/2016  
HORARIO DE ENTREGA DE 8 AM. A 13 PM. CON CADUCIDAD MINIMA DE 18 MESES

<b>Solicitante</b> Nombre, firma DOCTOR JUAN JOSE ROBLES AVILA Cargo DIRECTOR DE UAPI Elaboró J.G.G.	<b>Autorización</b> Nombre, firma L.A.E. EDGARD FCO RUIZ GOMEZ Cargo GERENTE ADMINISTRATIVO LIC. FABIAN OMAR MURO MURO JEFE DE DEPENDENCIAS DIRECTAS
---	---