



San Luis Potosí S.L.P. a **02 de marzo del 2020.**

L.A. MARÍA ARELY GARCÍA RAMÍREZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS

P R E S E N T E:

De acuerdo a las atribuciones como Director General me otorga el artículo sexto, fracción V, del Decreto Administrativo por el cual se constituye el Hospital Dr. "Ignacio Morones Prieto", como Unidad Administrativa Desconcentrada de los Servicios de Salud y de conformidad con el artículo 25 de la Ley de Adquisiciones del Estado de San Luis Potosí;

Solicito de su intervención para que se lleve a cabo con urgencia la compra de la siguiente requisición: **104513** misma que en este momento se da por reproducida en todas y cada una de sus partes como si se insertaran a la letra.

Por la cantidad aproximada de **\$429,300.00 (CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS, 00/100 M.N.)**.

Esto dado a la necesidad manifestada por el área de **CENDI DE ONCOLOGIA** a través del **DR. MARCO VINICIO GONZALEZ RUBIO** con la requisición **104513** del presente año.

Cabe señalar que esta Institución se basa en la necesidad del servicio, que es inminente y no cuenta con ningún otro insumo para llevar a cabo las acciones correspondientes.

A t e n t a m e n t e

DR. FRANCISCO ALCOCER GUYONNET
DIRECTOR GENERAL

C.C.P. C.P. HECTOR FRANCISCO AGUILAR MARTELL. - DIRECTOR ADMINISTRATIVO.
C.C.P. ARCHIVO

HOSPITAL CENTRAL "DR. IGNACIO MORONES PRIETO"

REQUISICION DE FALTANTES

DEPARTAMENTO SOLICITANTE: CENDI DE ONCOLOGIA
 JUSTIFICACION PARA USO DE MATERIAL: Normal

No. DE REQUISICION: 104513
 FECHA DE ELABORACION: 2/03/2020

No. LOTE	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION	UNIDAD CONTENIDO	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	120608	TRASTUZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TRASTUZUMAB 440 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CDN POLVO Y UN	FRASCO	1.00	18.00	23,850.00
	OC		COG: 253-01	1.- CPC		429,300.00
						Exist.: 51

MOTIVO DE LA SOLICITUD:
 PARA NO INTERRUMPIR ATENCIÓN A PACIENTES

DIVISION DE RECURSOS MATERIALES	SubTotal: 429,300.00
	IVA: 0.00
	Total: 429,300.00

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANT ANALIZO (JEFE DE ALMACEN) AUTORIZO REC. FINANCIERO / COOR. ADMVO. RECEPCION DEPTO. COMPRAS

DR. MARCO VINICIO GONZALEZ RUBIO	C.P. MAYRA VANESSA CORTES TORRES	C.P. FERNANDO HDZ. ESPERICUETA / C.P. GUSTAVO REYES HERNANDEZ	NOMBRE Y FIRMA
FECHA DE REQ.: 2/03/2020	FECHA DE REQ.: 2/03/2020	FECHA DE REQ.: 2/03/2020	FECHA: _____

NOTAS:
 1.- El Precio Unitario es un valor de referencia: (1 CPC) Costo Promedio de OC Validadas. (2 OC) Costo de la última OC. (3 Usuario) Costo capturado por el usuario.
 2.- Requisición modificada deberá traer anexa la requisición original con las firmas del solicitante.

Capturo: MGARCIA / Modifico Req.: