



San Luis Potosí S.L.P. a **01 de julio 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: **106732** 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 **\$645,000.00 (SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL 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 **106732** 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 GOUYONNET**  
**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: 106732  
 FECHA DE ELABORACION: 1/07/2020

No. LOTE	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONTENIDO	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	120008	TRASTUZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TRASTUZUMAB 440 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO Y UN	FRASCO	1.00	25.00	25,800.00	645,000.00
	OC			COG: 253-01	1.- CPC		Exist.: 1

**MOTIVO DE LA SOLICITUD:**  
 FALTANTES DEL 20 DE JUNIO AL 03 DE JULIO/2020

DIVISION DE RECURSOS  
 MATERIALES

SubTotal: 645,000.00  
 IVA: 0.00  
 Total: 645,000.00

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. ESPERIGUETA / C.P. GUSTAVO REYES HERNANDEZ	NOMBRE Y FIRMA
FECHA DE REQ.: 1/07/2020	FECHA DE REQ.: 1/07/2020	FECHA DE REQ.: 1/07/2020	FECHA: _____

**NOTAS:**  
 1.- El Precio Unitario es un valor de referencia: (1 CPC) Costo Promedio de OC Validades. (2 OC) Costo de la ultima OC. (3 Usuario) Costo capturado por el usuario.  
 2.- Requisicion modificada deberá traer anexa la requisición original con las firmas del solicitante.  
 Capturo: ESTHER / Modifico Req.: