

San Luis Potosí S.L.P. a **29 de marzo del 2019.**

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: **98165** 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 **\$829,524.00 (OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS, 30/100 M.N.)**

Esto dado a la necesidad manifestada por el área de **ALMACEN GENERAL** a través de la **C.P. MAYRA VANESSA CORTÉS TORRES** con la requisición **98165** 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

Av. Venustiano Carranza No. 2395
Zona Universitaria
San Luis Potosí, S.L.P. C.P. 78290
Tel. 01 (444) 198-10-00
www.hospitalcentral.gob.mx
www.slp.gob.mx

HOSPITAL CENTRAL "DR. IGNACIO MORONES PRIETO"

REQUISICION DE FALTANTES

DEPARTAMENTO SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL
JUSTIFICACION PARA USO DE MATERIAL: Normal

No. DE REQUISICION: 98165
FECHA DE ELABORACION: 29/03/2019

No. CODIGO DEL LOTEPRODUCTO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONTENIDO	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1 340002	FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:FACTOR VIII RECOMBINANTE 250 UI. ENVASE	PIEZA	1.00	600.00	1,382.54	829,524.00
Autorizada		COG: 253-01		1.- CPC		Exist.: 15

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

MEDICAMENTO SUGERIDO PARA CUBRIR 90 DÍAS

DIVISION DE RECURSOS
MATERIALES

SubTotal: 829,524.00
IVA: 0.00
Total: 829,524.00

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

C.P. MAYRA VANESSA CORTES
TORRES

FECHA DE REQ.: 29/03/2019

C.P. MAYRA VANESSA
CORTES TORRES

FECHA DE REQ.: 29/03/2019

C.P. FERNANDO HDZ. ESPERICUETA /
C.P. GUSTAVO REYES HERNANDEZ

FECHA DE REQ.: 29/03/2019

NOMBRE Y FIRMA

FECHA: _____

Capturo: ESTHER / Modifico Req.:

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.