



San Luis Potosí S.L.P. a **11 de diciembre 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: **103029** 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 **\$105,048.00 (CIENTO CINCO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS, 00/100 M.N.), CANTIDAD ANTES DE I.V.A.**

Esto dado a la necesidad manifestada por el área de **DIVISION DE CIRUGIA (JEFATURA)** a través del **DR. CAMILO ANTONIO MARTINEZ LOPEZ** con la requisición **103029** 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. 76290  
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: DIVISION DE CIRUGIA (JEFATURA)  
 JUSTIFICACION PARA USO DE MATERIAL: Normal

No. DE REQUISICION: 103029  
 FECHA DE ELABORACION: 11/12/2019

No. LOTE	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONTENIDO	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	943662	SUPRATHEL OC	PIEZA	1.00	12.00	8,754.00	105,048.00
					2.- (OC: 158285)		Exist.: 20

OBS.: 10X18 CMS--SOLICITA: CLINICA OE HERIDAS

**MOTIVO DE LA SOLICITUD:**

SOLICITA: CLINICA DE HERIDAS

DIVISION DE CIRUGIA

SubTotal: 105,048.00  
 IVA: 16,807.68  
**Total: 121,855.68**

DR. CAMILO ANTONIO MARTINEZ LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANT

ANALIZO (JEFE DE ALMACEN)

AUTORIZO REC. FINANCIERO /  
COOR. ADMVO.

RECEPCION DEPTO. COMPRAS

DR. CAMILO ANTONIO MARTINEZ LOPEZ

FECHA DE REQ.: 11/12/2019

C.P. MAYRA VANESSA CORTES TORRES

FECHA DE REQ.: 11/12/2019

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

FECHA DE REQ.: 11/12/2019

NOMBRE Y FIRMA

FECHA: \_\_\_\_\_

**NOTAS:**

Capturo: ESTHER / Modifico Req.: MGARCIA, 1

- 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.