

**HOSPITAL CENTRAL "DR. IGNACIO MORONES PRIETO"**  
**DIRECCION ADMINISTRATIVA**  
**JEFATURA DE COMPRAS**  
**ORDEN DE COMPRA**

AV. JOAQUIN VENUSTIANO CARRANZA No. 2395, CP. 78290, ZONA  
 UNIVERSITARIA, SAN LUIS POTOSI S.L.P., RFC: HCD461117M26  
 TELEFONOS: 01 (444) 834-27-91 Y 834-27-25

Orden de Compra No: 166810  
 Fecha 3/09/2020

**NOMBRE Y DIRECCION DEL PROVEEDOR:** Canales Gonzalez Erendira  
 Paseo de los Leones 177 INT. 7 Y 8

**R.F.C. :** CAGE800119CZ6  
**Contacto :** Carolina Santos  
**Telefonos :** , (81)13567242  
**Evento :** ADJUDICACION DIRECTA

**Condiciones de Pago:** 30 DIAS  
**Tiempo de Entrega :** 5 DIAS HABLES - 9/09/2020  
**Tipo de Compra :** 30 DIAS  
**Observaciones :** \*\*220/AD/738387/MED/2020\*\* ENTREGA 9 SEP/2020

AUTORIZADO POR ART. 25

CLAVE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNI.	CONT.	CANTIDAD	PREC. UNITARIO	% IVA	SUBTOTAL	I.V.A.	TOTAL
-------	--------------------------	------	-------	----------	----------------	-------	----------	--------	-------

120318	IFOSFAMIDA AMPULA 1 GR.	CAJA	1.00	45.00	2,700.0000	0.00	121,500.00	0.00	121,500.00
No. de Requisición: 107536		Departamento		CENDI DE ONCOLOGIA (103)	COG: 253-01				

Características: IFOSFAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADO CONTIENE: IFOSFAMIDA 1 G.

120284	CITARABINA AMPULA 500 MG.	PIEZA	1.00	20.00	1,500.0000	0.00	30,000.00	0.00	30,000.00
No. de Requisición: 107536		Departamento		CENDI DE ONCOLOGIA (103)	COG: 253-01				

Marca: HOSPIRA

Características: CITARABINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CITARABINA

Observaciones: A "COTIZAR NUEVAMENTE" OC:Re Cot



**SUBTOTAL : \$** 151,500.00  
**I.V.A. : \$** 0.00  
**TOTAL : \$** 151,500.00

**NOTAS IMPORTANTES:**

- EN NINGUN CASO PODRA EL PROVEEDOR ACEPTAR COMPROMISOS CON LOS USUARIOS O HACER ENTREGAS DIRECTAS, SIN LA AUTORIZACION POR ESCRITO DE LA JEFATURA DE RECURSOS MATERIALES DE ESTA INSTITUCION.
- EL PROVEEDOR DEBERA PRESENTAR, AL MOMENTO DE PRESENTAR SU COBRO, ORIGINAL Y 2 COPIAS DE LA FACTURA, DEBIDAMENTE SELLADA DE RECIBIDO POR NUESTRO ALMACEN GENERAL Y SEÑALADO COMO DOMICILIO FISCAL.
- EL PROVEEDOR DEBERA PRESENTAR, AL MOMENTO DE EFECTUAR LA ENTREGA DE LA MERCANCIA A OBJETO DE ESTA ORDEN DE COMPRA, LA FACTURA ORIGINAL Y 2 COPIAS DEBIENDO RECABAR SELLO, FECHA, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO RECIBE. NO SE ACEPTARAN ENTREGAS PARCIALES, A NO SER QUE LA JEFATURA DE RECURSOS MATERIALES LO AUTORICE POR ESCRITO.
- ESTA ADQUISICION SE FUNDAMENTA EN EL ARTICULO 22 FRACCION 3a POR SER ADJUDICACION DIRECTA. ESTA ADQUISICION SE ASIGNA, PREVIO ANALISIS DE 3 CO - TIZACIONES, CON FUNDAMENTO EN LA LEY DE ADQUISICIONES DEL GOBIERNO DE SAN LUIS POTOSI, DECRETO 767 EN EXPOSICION DE MOTIVOS: ES PROPOSITO FUNDAMENTAL QUE TODAS LAS ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON BIENES MUEBLES, QUE REQUIERAN CONTRATARSE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE CADA UNA DE LAS DIFERENTES ESTANCIAS DE GOBIERNO, SE LLEVEN ACABO EN FORMA RACIONAL, EFICAZ Y OPOR - TUNA, MEDIANTE TRAMITES AGILES Y EXPEDITOS QUE GARANTICEN LA HONESTIDAD Y TRANSPARENCIA EN CADA UNA DE LAS OPERACIONES QUE SE REALICEN.
- EL PROVEEDOR SE OBLIGA A CUMPLIR CON LAS CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA Y EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, SE HARA ACREEDOR A CUBRIR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE ESTO OCACIONE.
- NO SE OTORGARAN ANTICIPOS SOBRE LOS IMPORTES TOTALES DE LA ORDEN DE COMPRA.
- EL PROVEEDOR DEBERA FIRMAR LAS COPIAS DE ESTA ORDEN DE COMPRA, QUEDANDO PARA EL LA ORIGINAL. SE TOMARA LA FECHA DE FIRMA COMO INICIO DEL PLAZO DE TIEMPO DE ENTREGA.
- EN ORDENES DE COMPRA DE MAS DE TRES LOTES EL SELLO DE RECIBIDO POR EL ALMACEN SERA CON LA LEYENDA DE SUJETO A VERIFICACION, DEBIENDO EL ALMACEN DE OTORGAR EL SELLO DEFINITIVO NO MAS DE CINCO DIAS HABLES POSTERIORES A LA FECHA DEL PRIMER SELLO. SIEMPRE Y CUANDO LA MERCANCIA COINCIDA CON LO SOLICITADO.
- EL PROVEEDOR DEBERA MENCIONAR EN LA FACTURA EL NO. DE LOTE Y LA FECHA DE CADUCIDAD EN CADA PRODUCTO. LA CADUCIDAD MINIMA DEBE SER DE 18 MESES
- RESPONSABLE DE ASIGNAR EL PEDIDO: \_\_\_\_\_

FIRMA DE CONFORMIDAD Y ACEPTACION

**HOSPITAL CENTRAL "DR. IGNACIO MORONES PRIETO"**  
**DIRECCION ADMINISTRATIVA**  
**JEFATURA DE COMPRAS**  
**ORDEN DE COMPRA**

AV. DA VENUSTIANO CARRANZA No. 2395, CP. 78290, ZONA  
 UNIVERSITARIA, SAN LUIS POTOSI S.L.P., RFC: HCD461117MZ6  
 TELEFONOS: 01 (444) 834-27-91 Y 834-27-25

Orden de Compra No: 166810  
 Fecha 3/09/2020

**NOMBRE Y DIRECCION DEL PROVEEDOR:** Canales Gonzalez Erendira  
 Paseo de los Leones 177 INT. 7 Y 8

**R.F.C.** : CAGE800119CZ6  
**Contacto** : Carolina Santos  
**Telefonos** : ,(81)13567242  
**Evento** : ADJUDICACION DIRECTA

**Condiciones de Pago:** 30 DIAS  
**Tiempo de Entrega** : 5 DIAS HABILES - 9/09/2020  
**Tipo de Compra** : 30 DIAS  
**Observaciones** : \*\*220/AD/738387/MED/2020\*\* ENTREGA 9 SEP/2020

AUTORIZADO POR ART. 25

CLAVE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNI.	CONT.	CANTIDAD	PREC. UNITARIO	% IVA	SUBTOTAL	I.V.A.	TOTAL
-------	--------------------------	------	-------	----------	----------------	-------	----------	--------	-------

L.A. ARELY GARCIA RAMIREZ    C.P. RENE OLVERA CASTILLO    C.P. HECTOR FRANCISCO AGUILAR MARTEL    REPRESENTANTE DE LABORATORIO  
 JEFA DE COMPRAS                      DIVISION DE RECURSOS MAT.                      DIRECTOR ADMINISTRATIVO                      Y / O PROVEEDOR

NOTA IMPORTANTE: ESTE PEDIDO SOLO SERA VALIDO SI LLEVA EL SELLO Y FIRMA DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS DE ESTA INSTITUCION.