

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
 ALMACÉN GENERAL



VALE DE ENTRADA NUMERO 629

HOLIA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DIA	MES	AÑO	
	26	1	2016	629

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	DIMESA DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS MEDICOS, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	PASO DE LA REFORMA		
NÚMERO:	395	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUTEPEC
CODIGO POSTAL:	09500	COLONIA:	
R.F.C.:	DM10139529	TELÉFONO:	554-5830

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERIA	AGUA
			OTROS
REGISTRO SANITARIO			

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	
			DIA	AÑO
MOTIVO DEL DOCUMENTO				
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	TRANSFERENCIA	
XXX				

NO	CLAVE DE CUABRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	010 000 0242 00	HRAEI-MIDODHO	B15V993	02/11/2018	Fentanilo Solucion Inyectable 0.5 mg/10 ml 6 ampullexas o Frasco Ampulla con 30 ml	Caja	837	\$ 117.55	\$ 98,389.35
	010 000 0242 00	HRAEI-MIDODHO	B15V628	02/09/2018	Fentanilo Solucion Inyectable 0.5 mg/10 ml 6 ampullexas o Frasco Ampulla con 30 ml	Caja	1,078	\$ 117.55	\$ 126,718.90

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
	\$ 225,108.25	\$	\$ 225,108.25

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL	XXXXX	ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE		NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	
 FIRMA		 FIRMA	

26/01/2016
 RECEBIDO
 SELLO CON FECHA
 Ixtapaluca
 NOMBRE Y FIRMA

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
 ALMACEN GENERAL



VINE DE ENTRADA ALMACÉN

HORA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	23	9	2016	7225

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE: DIMESA DISTRIBUIDORA, INTERACCIONAL DE MEDICAMENTOS Y O RAZÓN SOCIAL: EQUIPOS MEDICOS, S.A DE CV

DIRECCION: PASAD. DE LA REFORMA

NÚMERO: 295 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CUAHUILTÉMOC

CÓDIGO POSTAL: DESNO COLONIA: R.F.C.: DMOJ03195/9 TELÉFONO: 335-43838

TIPO DE INSUMO

MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERIA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANITARIO				

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO
FECHA		
DÍA	MES	AÑO
MOTIVO DEL DOCUMENTO		
ADQUISICIÓN	CANJE	DOATIVO
XXX		TRANSFERENCIA

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	040.000.0242.00	HRAEI-MD0643	B14GR15	02/08/2016	Fendatio Solucon "pentane 5 mg/10 ml" ampollas a 5 frascos ampollas con 10 ml	CAJA	500	\$ 117.55	\$ 58,775.00
IMPORTE CON LETRA:									58,775.00
SUBTOTAL									\$ 58,775.00
IVA									\$
TOTAL									\$ 58,775.00

OBSERVACIONES:

SELO CON FECHA

ENTREGA TOTAL XXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTREGA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA

FIRMA

Juan Carlos
 NOMBRE DEL ALMACENISTA