



# VINE DE ENTRADA ALMACÉN

| DATOS DEL PROVEEDOR          |                         |  |  |
|------------------------------|-------------------------|--|--|
| NOMBRE:                      | SERGIO GARRIDO CORNEJO  |  |  |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: |                         |  |  |
| DIRECCIÓN:                   |                         |  |  |
| NÚMERO:                      | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: |  |  |
| CÓDIGO POSTAL:               | COLONIA:                |  |  |
| R.F.C.:                      | TELEFONO:               |  |  |

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

| HOJA<br>NÚMERO | FECHA DE ELABORACIÓN |     |      | FOLIO |
|----------------|----------------------|-----|------|-------|
|                | DÍA                  | MES | AÑO  |       |
|                | 5                    | 3   | 2016 | 738   |

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

| NO | CLAVE DE CUADRO BÁSICO | CLAVE HRAEI  | LOTE | CADUCIDAD | DESCRIPCIÓN                                                          | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE      |
|----|------------------------|--------------|------|-----------|----------------------------------------------------------------------|------------------|----------|-----------------|--------------|
|    | F.C.B.                 | HRAEI-MI0005 | S/L  | S/C       | CARTUCHO DE TINTA AMARILLO EPSON 133                                 | PIEZA            | 2        | \$ 195.00       | \$ 390.00    |
|    | F.C.B.                 | HRAEI-MI0006 | S/L  | S/C       | CARTUCHO DE TINTA CIAN EPSON 133                                     | PIEZA            | 2        | \$ 195.00       | \$ 390.00    |
|    | F.C.B.                 | HRAEI-MI0008 | S/L  | S/C       | CARTUCHO DE TINTA MAGENTA EPSON 133                                  | PIEZA            | 2        | \$ 195.00       | \$ 390.00    |
|    | F.C.B.                 | HRAEI-MI0013 | S/L  | S/C       | CARTUCHO DE TINTA NEGRO EPSON 132                                    | PIEZA            | 2        | \$ 195.00       | \$ 390.00    |
|    | F.C.B.                 | HRAEI-MI0018 | S/L  | S/C       | TONER EXTRA ALTO RENDIMIENTO (E460X211) PARA IMPRESORA LEXMARK 460DN | PIEZA            | 4        | \$ 2,900.00     | \$ 11,600.00 |
|    | F.C.B.                 | HRAEI-MI0026 | S/L  | S/C       | TONER PARA IMPRESORA LEXMARK E360DN (E260A211)                       | PIEZA            | 2        | \$ 1,200.00     | \$ 2,400.00  |
|    | F.C.B.                 | HRAEI-MI0024 | S/L  | S/C       | TONER PARA IMPRESORA HP DE COLOR NEGRO HP CE400A                     | PIEZA            | 5        | \$ 1,850.00     | \$ 9,250.00  |

| IMPORTE CON LETRA: | SUBTOTAL     |
|--------------------|--------------|
|                    | \$ 24,310.00 |
|                    | \$ 3,969.60  |
|                    | \$ 28,279.60 |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|

HOSPITAL REGIONAL DE ALCANTARA  
05 MAR 2013  
SELO CONFECHA  
NOMBRE Y FIRMA

ENTREGA TOTAL XXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE  
FIRMA

ENTREGA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA  
FIRMA