

SAUD

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



VALE DE ENTRADA NUMERO

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		HI-TEC MEDICAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
PUENTE DE PIEDRA			
NÚMERO:	65	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TALPÁN
CÓDIGO POSTAL	14050	COLONIA:	TORIELLO GUERRA
R.F.C.	HME020304998	TELÉFONO:	

HOJA NÚMERO		FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO	
DÍA		MES		AÑO	
10		10		2016	

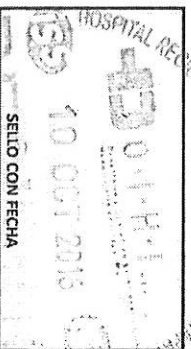
TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERIA	AGUA
OTROS			
REGISTRO SANITARIO			

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO
DÍA		
MES		
AÑO		
MOTIVO DEL DOCUMENTO		
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO
TRANSPERENCIA		
XXX		

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-CE0458	73K1500015	S/C	INSPIROMETRO INCENTIVO, CON TUBO CORRUGADO FLEXIBLE AZUL, CON TRES CAMARAS DE 600 cc, 900 cc Y 1200 cc POR SEGUNDO.	PIEZA	8	\$ 143.00	\$ 1,144.00
	F.C.B.	HRAEI-MAA414	74M1501284	S/C	MASCARILLA DE TRAQUEOSTOMIA, PEDIÁTRICO CONECTOR GIRATORIO CON BROCHES DE AJUSTE LATERALES.	PIEZA	28	\$ 32.35	\$ 905.80
	F.C.B.	HRAEI-CE0528	74H1601325	S/C	ADAPTADOR Y/O CONECTOR UNIVERSAL DE 22MM	PIEZA	215	\$ 13.40	\$ 2,881.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0529	74G1601612	S/C	MULTIADAPTADOR ESTÁNDAR 15MM ID / 22 MM	PIEZA	39	\$ 10.80	\$ 421.20

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 5,352.00
IVA	\$ 856.82
TOTAL	\$ 6,208.82

OBSERVACIONES:	
----------------	--



ENTREGA TOTAL	XXXX
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	
FIRMA	

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	
FIRMA	

Libeth
NOMBRE Y FIRMA

SALUD

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



VALE DE ENTRADA A MONO

HOLIA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
DIA	MES	AÑO
8	11	2016
		10008515
		8515

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	HI-TEC MEDICAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	PUENTE DE PIEDRA		
NÚMERO:	65	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TLALPÁN
CÓDIGO POSTAL	14050	COLONIA:	TORIELLO GUERRA
R.F.C.	HME020304B98	TELÉFONO:	

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-CE0530	74E1602456	S/C	MASCARILLA DE ALTA CONCENTRACIÓN DE OXIGENO PEDIÁTRICA CON BOLSA RESERVORIO Y VALVULAS DE EXALACIÓN LATERAL	PIEZA	190	\$ 35.00	\$ 6,650.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0530	74E1602909	S/C	MASCARILLA DE ALTA CONCENTRACIÓN DE OXIGENO PEDIÁTRICA CON BOLSA RESERVORIO Y VALVULAS DE EXALACIÓN LATERAL	PIEZA	150	\$ 35.00	\$ 5,250.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0531	74C1600181	S/C	MASCARILLA DE ALTA CONCENTRACIÓN DE OXIGENO ADULTO CON BOLSA RESERVORIO Y VALVULAS DE EXALACIÓN LATERAL	PIEZA	370	\$ 32.00	\$ 11,840.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0531	74D1600058	S/C	MASCARILLA DE ALTA CONCENTRACIÓN DE OXIGENO ADULTO CON BOLSA RESERVORIO Y VALVULAS DE EXALACIÓN LATERAL	PIEZA	100	\$ 32.00	\$ 3,200.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$ 26,940.00
	IVA	\$ 4,310.40
	TOTAL	\$ 31,250.40

OBSERVACIONES:	ENTREGA TOTAL	XXXXX
	ENTREGA PARCIAL	

08 NOV 2016
SELLO CONFECTA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE
FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA
FIRMA

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES



VINE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE DENOMINACION O RAZON SOCIAL:		HYTEC MEDICAL S.A DE C.V.	
DIRECCION:			
PUENTE DE PIEDRA			
NÚMERO:	ES	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TALPÁN
CODIGO POSTAL	34050	COLONIA:	TORILLO GUERRA
R.F.C.	HME020304BPS	TELÉFONO:	

TIPO DE INSUMO			
MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERIA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANITARIO			

HOLIA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DIA	MES	AÑO	
	7	9	2016	00005063

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO
FECHA		
DIA	MES	AÑO
MOTIVO DEL DOCUMENTO		
ADQUISICION	CAVIE	DONATIVO
XXX		TRANSFERENCIA

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-MA4414	02B1202237	S/C	MASCARILLA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICO CONECTOR GIRATORIO CON BROCHES DE AJUSTE LATERALES.	PIEZA	2	\$ 32.35	\$ 64.70
	F.C.B.	HRAEI-CE0451	02A1101340	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 1	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0451	02A1203217	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 1	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0451	02N1103799	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 1	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0452	02F1201181	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 0	PIEZA	20	\$ 355.33	\$ 7,106.60
	F.C.B.	HRAEI-CE0452	02F1201182	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 0	PIEZA	20	\$ 355.33	\$ 7,106.60
	F.C.B.	HRAEI-CE0452	02G1202281	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 0	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0453	02L100074	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 2	PIEZA	6	\$ 355.33	\$ 2,131.98
	F.C.B.	HRAEI-CE0454	02E1201725	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 3	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0454	02X1200013	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 3	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0243	K0ADY7	28/01/2018	MASCARILLAS LARINGEALES (ANBU) AURA ONCEI DEL # 1	PIEZA	1	\$ 245.33	\$ 245.33

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 37,975.01
	IVA \$ 5,076.00
	TOTAL \$ 44,051.01

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

RECIBIDO
SELO CON FECHA
07 SET 2016
NOMBRE Y FIRMA

FIRMA

FIRMA

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



VALE DE ENTRADA AUMAÓN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	HIT-EC MEDICAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	PUENTE DE PIEDRA		
NÚMERO:	65	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TLALPÁN
CÓDIGO POSTAL:	14050	COLONIA:	TORIELLO GUERRA
R.F.C.:	HMEF0304B98	TELÉFONO:	

HOLIA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	7	9	2016	00005883

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-MA4414	02B1202237	S/C	MASCARILLA DE TRAQUEOSTOMÍA PEDIÁTRICO CONECTOR GIRATORIO CON BROCHES DE AJUSTE LATERALES.	PIEZA	2	\$ 32.35	\$ 64.70
	F.C.B.	HRAEI-CE0451	02A1101340	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 1	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0451	02A1203217	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 1	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0451	02A1103799	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 1	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0452	02F1201191	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 0	PIEZA	20	\$ 355.33	\$ 7,106.60
	F.C.B.	HRAEI-CE0452	02F1201192	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 0	PIEZA	20	\$ 355.33	\$ 7,106.60
	F.C.B.	HRAEI-CE0452	02F1201192	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 0	PIEZA	20	\$ 355.33	\$ 7,106.60
	F.C.B.	HRAEI-CE0453	02I100074	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 2	PIEZA	6	\$ 355.33	\$ 2,131.98
	F.C.B.	HRAEI-CE0454	02E1201725	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 3	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0454	02K1200013	S/C	CIRCUITO CPAAP NUMERO 3	PIEZA	10	\$ 355.33	\$ 3,553.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0243	KDADY7	28/01/2018	MASCARILLAS LARÍNGEAS (AMBU AURA-ONCE) DEL # 1	PIEZA	1	\$ 245.33	\$ 245.33

SUBTOTAL	\$ 37,975.01
IVA	\$ 6,076.00
TOTAL	\$ 44,051.01

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL	XXXXX
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	

SECRETARÍA DE ALTA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA
030-111-1
-SELO CON FECHA
06/SEP/2016
RECIBIDO
LIBETH
NOMBRE Y FIRMA

FIRMA

FIRMA

SAJALPA



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



HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA

VALE DE ENTRADA APROBADO

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	HI-TEC MEDICAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	PUENTE DE PIEDRA		
NÚMERO:	65	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TLAPAN
CÓDIGO POSTAL	14050	COLONIA:	TORRELLA GUERRA
R.F.C.	HMEC0304498	TELÉFONO:	

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

HOJA NÚMERO		FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO		
	3	10	2016		7478

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

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-CE0458	73A1600467	S/C	INSPIROMÉTRO INCENTIVO, CON TUBO CORRUGADO FLEXIBLE AZUL, CON TRES CAMARAS DE 600 cc, 900 cc Y 1200 cc POR SEGUNDO.	PIEZA	24	\$ 143.00	\$ 3,432.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0458	73B1600670	S/C	INSPIROMÉTRO INCENTIVO, CON TUBO CORRUGADO FLEXIBLE AZUL, CON TRES CAMARAS DE 600 cc, 900 cc Y 1200 cc POR SEGUNDO.	PIEZA	32	\$ 143.00	\$ 4,576.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0458	73F1600455	S/C	INSPIROMÉTRO INCENTIVO, CON TUBO CORRUGADO FLEXIBLE AZUL, CON TRES CAMARAS DE 600 cc, 900 cc Y 1200 cc POR SEGUNDO.	PIEZA	261	\$ 143.00	\$ 37,323.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0458	731500514	S/C	INSPIROMÉTRO INCENTIVO, CON TUBO CORRUGADO FLEXIBLE AZUL, CON TRES CAMARAS DE 600 cc, 900 cc Y 1200 cc POR SEGUNDO.	PIEZA	24	\$ 143.00	\$ 3,432.00
	F.C.B.	HRAEI-MAA414	76G1601142	S/C	MASCARILLA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICO CONECTOR GIRATORIO CON BROCHES DE AJUSTE LATERALES.	PIEZA	150	\$ 32.35	\$ 4,852.50
	F.C.B.	HRAEI-MAA415	74G1503423	S/C	MASCARILLA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO CONECTOR GIRATORIO CON BROCHES DE AJUSTE LATERALES.	PIEZA	200	\$ 24.80	\$ 4,960.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0272	02B1101708	S/C	EXTENSION DE 6 METROS PARA OXIGENO	PIEZA	25	\$ 70.00	\$ 1,750.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0272	02K1003016	S/C	EXTENSION DE 6 METROS PARA OXIGENO	PIEZA	65	\$ 70.00	\$ 4,550.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0272	02M1000821	S/C	EXTENSION DE 6 METROS PARA OXIGENO	PIEZA	25	\$ 70.00	\$ 1,750.00

F.C.B.	HRAE-CE0529	7461601612	S/C	MULTIADAPTADOR ESTANDAR 15MM ID / 22 MM	PIEZA	176	\$	10.80	\$	1,900.80
--------	-------------	------------	-----	---	-------	-----	----	-------	----	----------

IMPORTE CON LETRA:

SUBTOTAL	\$	68,526.30
IVA	\$	10,964.21
TOTAL	\$	79,490.51

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL	XXXX
---------------	------

ENTREGA PARCIAL	
-----------------	--

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA

FIRMA

SELLO CON FECHA

03 OCT 2016

NOMBRE Y FIRMA

SALUD

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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	HI-TEC MEDICAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	PUENTE DE PIEDRA		
NÚMERO:	65	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TLAUPAN
CÓDIGO POSTAL:	14050	COLONIA:	TORREILDO GUERRA
R.F.C.:	HMEC203049P8	TELÉFONO:	

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	3	10	2016	7479

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-CE0243	KDAV77	28/05/2019	MASCARILLAS LARINGEAS (AMBU AURA-ONCE) DEL # 1	PIEZA	9	\$ 245.33	\$ 2,207.97
	F.C.B.	HRAEI-CE0244	LDAPDY	28/03/2019	MASCARILLAS LARINGEAS (AMBU AURA-ONCE) DEL # 1.5	PIEZA	10	\$ 245.33	\$ 2,453.30
	F.C.B.	HRAEI-CE0245	KDAGQS	26/09/2019	MASCARILLAS LARINGEAS (AMBU AURA-ONCE) DEL # 2	PIEZA	20	\$ 245.33	\$ 4,906.60
	F.C.B.	HRAEI-CE0262	KDBZ47	28/12/2018	MASCARILLAS LARINGEAS (AMBU AURA-ONCE) DEL # 2.5	PIEZA	40	\$ 245.33	\$ 9,813.20
	F.C.B.	HRAEI-MAA4463	LDAL6I	28/02/2019	MASCARILLAS LARINGEAS (AMBU AURA-ONCE) DEL # 3	PIEZA	20	\$ 245.33	\$ 4,906.60
	F.C.B.	HRAEI-CE0246	KDBF8H	28/10/2019	MASCARILLAS LARINGEAS (AMBU AURA-ONCE) DEL # 4	PIEZA	80	\$ 245.33	\$ 19,626.40

SUBTOTAL	\$ 43,914.07
IVA	\$ 7,026.25
TOTAL	\$ 50,940.32

OBSERVACIONES: CALIDAD DE LA ENTREGA

03 OCT 2016
SELLO CON FECHA

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	