

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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		DICMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
NUMERO:	393	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	01460	COLONIA:	CONGRESA
R.F.C.:	DOCT90511239	TELÉFONO:	

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	3971
	9	4	2017	

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	PRORATARIO
TRANSFERENCIA		

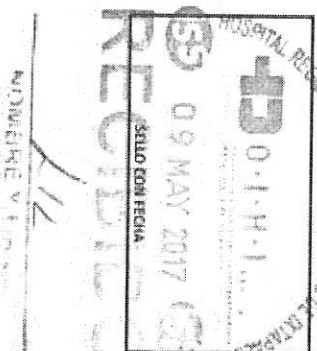
NO	CLAVE DE CUADRO BASCO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.S.	HRAEI-CE0188	18B459K	31/07/2017	679105 CONULTRA CEL. CONTROL. CONTROL. CELULAR PARA EQUIPO ACT. DIF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.S.	HRAEI-CE0191	11274SK	03/10/2017	REACTIVOS BIF. ACT. T. PACU. PACUITE CON DOS SOLUCIONES Y UNA SOLUCIÓN INDOCA DE FIBROSCOPIOS O AGENTE LÍTICO	PAQUETE	3	\$ 16,429.67	\$ 32,859.34
	F.C.S.	HRAEI-CE0192	1021505	06/10/2017	CONULTRA CEL. TRASCOS. VITROS.	PIEZA	2	\$ 4,209.84	\$ 8,419.68

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 50,125.42
	IVA \$ 8,020.07
	TOTAL \$ 58,145.49

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

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

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	



NOMBRE V. I. O.

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



ESTADO DE GUATEMALA
GOBIERNO DEPARTAMENTAL
SECRETARÍA DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA

VINE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:		DIPRA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION:			
NUMERO:		DELEGACION O MUNICIPIO:	
CODIGO POSTAL:		COLONIA:	CONGRESO
R.F.C.	OCUPACIONES	TELEFONO	

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

HOJA NUMERO	FECHA DE ELABORACION		FOLIO
	DIA	MES	ANO
	5	4	2017

NUMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NUMERO DE PRECIO	NUMERO DE CONTRATO
FECHA		
DIA		
MES		
ANO		
MOTIVO DEL DOCUMENTO		
ADQUISICION	CANJE	TRANSFERENCIA
XXX		

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0289	10000000	19/06/2017	4000US CON TERN EN EL CONTRO. CONTRO. CESTAS PARA EQUIPO AC T DIFF	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0291	112743K	22/06/2017	REACTIVOS DIFF AC T PACU PACUETTE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCION OLIVIENTE Y UNA SOLUCION USADORA DE RETROCIOTOS O AGENTE LITICO)	PACUETTE	4	\$ 16,439.67	\$ 65,718.68
	F.C.B.	HRAEI-CE0292	102757	25/06/2017	ESQUITA CLEAN FRASCO 5 LITROS	PIEZA	1	\$ 4,209.84	\$ 4,209.84

IMPORTE COMPLETO	SUBTOTAL	\$ 78,774.92
	RVA	\$ 12,603.99
	TOTAL	\$ 91,378.91

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

ENTREGA TOTAL	XXXX	ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE		NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	
06 ABR 2017 RECIBIDO 400000 SELO CON FECHA NOMBRE Y FIRMA		ENTREGA SELO CON FECHA NOMBRE Y FIRMA	

五

[illegible]

FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
DIA	MES	AÑO
20	4	2017

DATOS DEL PROVEEDOR				
NOMBRE DENOMINACION O RAZON SOCIAL		DICIPIA, S.A. DE C.V.		
DIRECCION		SALTILLO		
NUMERO	IS-1	DELEGACION O MUNICIPIO		
CODIGO POSTAL	CIUDAD	COLOMIA	CONSEJA	
R.F.C.	DCEP90511CA6		TELEFONO	

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

TIPO DE INSUMO				
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACION	PAJETERIA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANTARIO				

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1 C.B.	#241-11819	1686056	19/06/2012	40° PLUS COMITEN DEL CONTROL CON HOL CLULAK PARA EQUIPO AC T DIF.	PIZA	+	5	2.96 60	14.830 40

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 8.806,40
IVA	\$ 1.215,42
TOTAL	\$ 10.021,82

OBSERVATIONS:

ENTREGA TOTAL	XXXXX
---------------	-------

ENTREGA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

ACORDARE Y FIRMAR DE LA PERSONA QUESE ENTREGA

SELLO CON FECHA

Eligibility:

ACORDARE Y FIRMAR DE LA PERSONA QUESE ENTREGA

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



VALE DE ENTREGA ALMACÉN

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	9	6	2017	4331

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		DICPA, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
SALTILLO			
NÚMERO:	191	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	06150	COLONIA:	CONDISA
R.F.C.:	DO790311C3	TELÉFONO:	

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CAUCIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	16864604	14/08/2017	40 ^{PM} PLUS COUTER CILI CONTROL CONTROL CILIOS PARA EQUIPO ACT DIFF.	PIEZA	1	\$ 8,946.40	\$ 8,946.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	111148K	03/10/2017	REACTIVOS DIFF ACT PAKE TM PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCION DIURETICA Y UNA SOLUCION ISOTONICA DE FERTILIZANTES O ASISTENTE UNICO).	PAQUETE	2	\$ 16,429.67	\$ 32,859.34
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	1011621	06/10/2017	COUTER CLEAN FRASCO S.UTROS.	PIEZA	2	\$ 4,109.44	\$ 8,218.88

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 50,125.42
	IVA \$ 8,020.07
	TOTAL \$ 58,145.49

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

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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		DICIPA, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
NÚMERO:	19-1	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	06140	COLONIA:	CONDESA
R.F.C.:	DCP790611C36	TELÉFONO:	

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	11	7	00005317
			5317

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 BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1696456K	19/08/2017	ACTIPILUS COULTER CELL CONTROL CONTROL CELULAR PARA EQUIPO ACTIPILUS	PIEZA	1	\$ 8,946.40	\$ 8,946.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112143K	22/08/2017	REACTIVOS DIFF ACTIPAC™ PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN USADORA DE ERITROCITOS O AGENTE LITICO)	PAQUETE	4	\$ 16,429.67	\$ 65,718.68
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	102157F	25/08/2017	COULTER CLEAN FRASCO 5 LITROS.	PIEZA	1	\$ 4,209.84	\$ 4,209.84

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 78,774.92
IVA	\$ 12,603.99
TOTAL	\$ 91,378.91

OBSERVACIONES:	
ENTREGA TOTAL	XXXXX
ENTREGA PARCIAL	

RECIBIDO
11 JUL 2017
SELO CON FECHA
NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE
FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA
FIRMA

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



VALE DE ENTRADA NUMERO

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		DICIPA, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:		SALTILLO	
NÚMERO:	19-1	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	06140	COLONIA:	CONDESA
R.F.C.:	DCP790611CA6	TELÉFONO:	

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
REGISTRO SANITARIO			

HOLA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	5154
	6	7	2017

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1686463K	29/09/2017	4C*PLUS COULTER CELL CONTROL CONTROL CELULAR PARA EQUIPO ACT DIF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112150K	14/11/2017	REACTIVOS DIF ACT PAQ* PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN USADORA DE ENTROCIOTOS O AGENTE UNICO).	PAQUETE	1	\$ 16,429.67	\$ 16,429.67
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	102166F	17/11/2017	COULTER CLEAN, FRASCO 5 LITROS.	PIEZA	1	\$ 4,209.84	\$ 4,209.84

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 29,485.91
I.V.A	\$ 4,717.75
TOTAL	\$ 34,203.66

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL

ENTREGA PARCIAL

06 JUL 2017

RECIBIDO

YACIELA GARCIA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA

FIRMA

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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	DIGIPA, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	SALTILLO		
NÚMERO:	19-1	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	06340	COLONIA:	CONDESA
R.F.C.:	DCP79031C36	TELÉFONO:	

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	3		000006027	

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

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1686465K	23/10/2017	4C*PLUS COULTER CELL CONTROL CONTROL CILULAR PARA EQUIPO ACT DIF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	117155K	10/02/2018	REACTIVOS DIF ACT PAK*, PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN USADORA DE ENTROCIOTOS O AGENTE LITICO).	PAQUETE	1	\$ 16,428.67	\$ 16,428.67
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	102170F	29/12/2017	COULTER CLEAN FRASCO 5 UTRIOS.	PIEZA	1	\$ 4,209.84	\$ 4,209.84

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 29,485.91
	IVA \$ 4,717.75
	TOTAL \$ 34,203.66

OBSERVACIONES:

RECIBIDO
03 ACO 2017
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

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



VINE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		DIGIPA, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
NÚMERO:		DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:		COLONIA:	
R.F.C.:		TELÉFONO:	
TIPO DE INSUMO			
MATERIAL DE CURACIÓN		PAPELERÍA	
MEDICAMENTO		AGUA	
REGISTRO SANITARIO		OTROS	

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DÍA	
	MES	
	AÑO	
	31	8
	2017	0006912

NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	BÁSICO	HRAEI-CE0189	1686467K	20/11/2017	4C*PLUS COLUTER CELL CONTROL CONTROL CELULAR PARA EQUIPO AC.T DHR.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$	8,846.40
	I.V.A \$	1,415.42
	TOTAL \$	10,261.82

OBSERVACIONES:

31 ACO 2017

SELLO CON FECHA

FIRMA

ENTREGA TOTAL

XXXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTREGA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA

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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	DICIPA, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN:	SALTILLO
NÚMERO:	19-1 DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:	05140 COLONIA:
R.F.C.:	0677303113R TELÉFONO:

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
DÍA	20 MES	00009395
16	11	2017

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1686473K	15/02/2018	4C*PLUS COUTER CELL CONTROL. CONTROL CELULAR PARA EQUIPO ACT DIFF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1686470K	01/01/2018	4C*PLUS COUTER CELL CONTROL. CONTROL CELULAR PARA EQUIPO ACT DIFF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112165K	01/05/2018	REACTIVOS DIFF ACT PAK. PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCION DIVYENTE Y UNA SOLUCION USADORA DE ERIOTROCITOS O AGENTE UTRICO).	PAQUETE	2	\$ 16,429.67	\$ 32,859.34
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	102179F	09/02/2018	COUTER CLEAN. FRASCO 5 LITROS.	PIEZA	2	\$ 4,209.84	\$ 8,419.68

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 58,971.82
	IVA \$ 9,435.49
	TOTAL \$ 68,407.31

OBSERVACIONES: F308 CALIDAD	ENTREGA TOTAL	XXXXX
-----------------------------	---------------	-------

RECIBIDO 16 NOV 2017 SILLO CON FECHA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA PARCIAL	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA
--	-----------------	--

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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
DÍA 8	MES 12	AÑO 2017
		000010079

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	DICIPA, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN:	SALTILLO
NÚMERO:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:	COLONIA:
R.F.C.:	TELÉFONO:

TIPO DE INSUMO	
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		TRANSFERENCIA

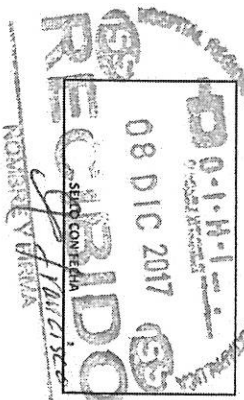
NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1686474K	26/02/2018	45*PLUS GUINTERA CENT. CONTROL CITULAB PARA EQUIPO ACT.1 DIF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112165K	01/05/2018	REACTIVOS DIF. ACT.1 PAC* PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN	PAQUETE	1	\$ 16,429.67	\$ 16,429.67
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	102189F	15/06/2018	COUNTER CLEAN, FRASCO 5 LITROS.	PIEZA	1	\$ 4,209.84	\$ 4,209.84

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 29,485.91
	IVA \$ 4,717.75
	TOTAL \$ 34,203.66

OBSERVACIONES:	ENTREGA TOTAL	XXXX
	ENTREGA PARCIAL	

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE
FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA



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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	DICPA, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN:	SALTILLO
NÚMERO:	19-1 DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:	06140 COLONIA:
R.F.C.:	DEP79031C96 TELÉFONO:

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	27	12	2017	582

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

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

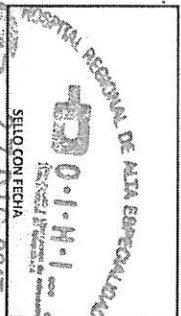
NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HBAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	I.C.B.	HBAEI-CE0191	112167K	12/06/2018	REACTIVOS DIF. ACT. PAKET. PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN	PAQUETE	5	\$ 16,429.67	\$ 82,148.35
	F.C.B.	HBAEI-CE0192	102194F	27/07/2018	COULTER CLEAN, PIRASCO 5 LITROS.	PIEZA	5	\$ 4,209.84	\$ 21,049.20

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 103,197.55
	IVA \$ 16,511.61
	TOTAL \$ 119,709.16

OBSERVACIONES:

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

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



NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE
FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA
FIRMA

RECIBIDO
Firma
NOMBRE Y FIRMA