

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:		PASELLE S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN: AV. 1 PONIENTE			
NUMERO:	42 10 LT 4	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	IZTAPALAPA
CÓDIGO POSTAL:	09209	COLONIA:	RENOVACIÓN
R.F.C.:	TELÉFONO:		

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DÍA 13	MES JULIO AÑO 2017
		427

TIPO DE INSUMO			
MATERIAL DE MEDICAMENTO	PAPELERÍA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANITARIO			

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	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-MI0036	S/L	S/C	MEMORIA USB 8GB	PIEZA	200	\$ 89.08	\$ 17,816.00
	0.00	HRAEI-MI0037	S/L	S/C	MEMORIA USB 16GB	PIEZA	200	\$ 106.86	\$ 21,372.00
	0.00	HRAEI-MI0038	S/L	S/C	MEMORIA USB 128GB	PIEZA	15	\$ 1,117.82	\$ 16,767.30

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 55,955.30
	IVA \$ 8,952.85
	TOTAL \$ 64,908.15

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL

XXXX

ENTREGA PARCIAL

RECIBIDO
13 JUL 2017
64,908.15
SELO CON FECHA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE
FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA
FIRMA

NOMBRE Y FIRMA