

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:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACIO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTÉMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-99-07-11

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
			OTROS

REGISTRO SANITARIO			
--------------------	--	--	--

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	4	12	2017	00990714

NÚMERO DE ORIGEN 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
	0.00	HRAEI-VU0228	S/L	S/C	BATA LARGA BLANCA, MODELO 1	PIEZA	414	\$ 310.00	\$ 128,340.00
	0.00	HRAEI-VU0228	S/L	S/C	BATA LARGA BLANCA, MODELO 1	PIEZA	25	\$ 310.00	\$ 7,750.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 136,090.00
IVA	\$ 21,774.40
TOTAL	\$ 157,864.40

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

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

RECIBIDO
34 DIC 2017
SELO CON FECHA
NOMBRE Y FIRMA

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



VARE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE: DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTUDIO IMPERIAL S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACIO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CODIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALLEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56.89.07.11

HOLIA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DÍA	
	5	12
	2017	0008945

TIPO DE INSUMO			
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	DONATIVO
XXX		TRANSMERENCIA

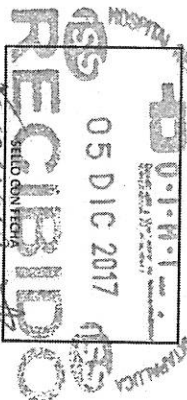
NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VUD0165	S/L	S/C	PANTALON BLANCO MOD 1. FILIPINAS BLANCAS MOD 1	JUEGO	238	\$ 512.00	\$ 121,856.00
	0.00	HRAEI-VUD0166	S/L	S/C	PANTALON BLANCO MOD 2. FILIPINAS BLANCAS MOD 2	JUEGO	238	\$ 512.00	\$ 121,856.00
	0.00	HRAEI-VUD0107	S/L	S/C	CHALECO ENFERMERIA FEMENINO COLOR BLANCO	PIEZA	238	\$ 530.00	\$ 126,140.00
	NO APLICA	HRAEI-VUD0250	S/L	S/C	SACO COLOR BLANCO	PIEZA	238	\$ 605.00	\$ 143,990.00
	0.00	HRAEI-VUD0238	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 1	PAR	238	\$ 597.00	\$ 142,086.00
	0.00	HRAEI-VUD0239	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 2	PAR	238	\$ 597.00	\$ 142,086.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 798,014.00
IVA	\$ 127,682.24
TOTAL	\$ 925,696.24

OBSERVACIONES:

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

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



NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	
---	--

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	
--	--

NOMBRE Y FIRMA

FIRMA

FIRMA

SALUD

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:	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	CALLE TOPACIO		
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-07-11

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DÍA 05 MES 12 AÑO 2017	946

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO

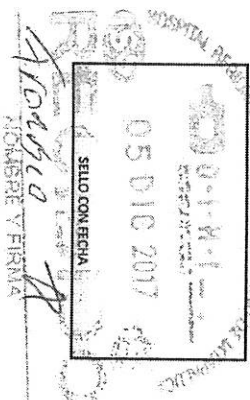
DÍA	MES	AÑO

ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	TRANSFERENCIA
XXX			

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU0241	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 1	PAR	73	\$ 622.00	\$ 45,344.00
	0.00	HRAEI-VU0242	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 2	PAR	73	\$ 622.00	\$ 45,344.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 91,688.00
I.V.A	\$ 14,670.08
TOTAL	\$ 106,358.08

OBSERVACIONES:



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

ENTREGA PARCIAL
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA
FIRMA

SALUD

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: DIRECCIÓN: CALLE TOPACIO			
ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTÉMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56 89 07 11

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DÍA 05 MES 12 AÑO 2017	00008947

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU0186	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	12	\$ 599.00	\$ 7,188.00
	0.00	HRAEI-VU0186	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	81	\$ 599.00	\$ 48,519.00
	0.00	HRAEI-VU0186	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	34	\$ 590.00	\$ 20,060.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 75,767.00
IVA	\$ 12,122.72
TOTAL	\$ 87,889.72

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

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

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	
FIRMA	

RECIBIDO
05 DIC 2017
SELO CON FECHA
NOMBRE Y 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:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACIO			
NUMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTÉMOC
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	8	12	10010081
			2017

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

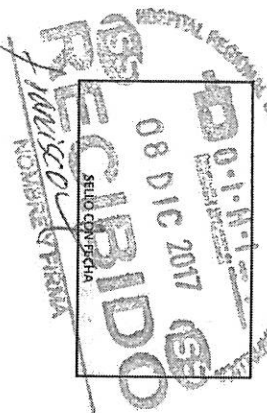
NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	NO APLICA	HRAEI-VUJ259	S/L	S/C	SACO MOD 1 COLOR NEGRO MIL RAYAS, CHATECO MOD 1 COLOR NEGRO MIL RAYAS, PANTALÓN MOD 1 COLOR NEGRO MIL RAYAS	JUEGO	81	\$ 1,735.00	\$ 140,535.00
	NO APLICA	HRAEI-VUJ260	S/L	S/C	SACO MOD 2 COLOR PRINCIPLE DE GALETS AZUL PETRÓLEO, CHATECO MOD 2 COLOR PRINCIPLE DE GALETS AZUL PETRÓLEO, PANTALÓN MOD 2 COLOR PRINCIPLE DE GALETS AZUL PETRÓLEO	JUEGO	81	\$ 1,735.00	\$ 140,535.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 281,070.00
IVA	\$ 44,971.20
TOTAL	\$ 326,041.20

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL	XXXXX
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 IXTAPALULCA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
ALMACÉN GENERAL



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE: DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACIO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUNTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

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		DONATIVO	
XXX				TRANSFERENCIA	

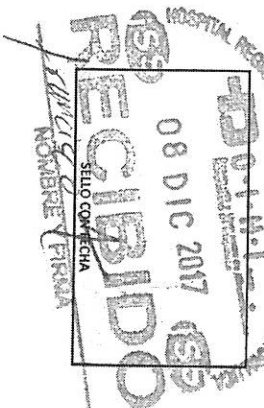
NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	NO APLICA	HRAEI-VU0265	S/L	S/C	SACO MOD 1 COLOR GRIS PERLA, CHALECO MOD 1 COLOR GRIS PERLA, PANTALÓN MOD 1 COLOR GRIS PERLA	JUEGO	34	\$ 1,735.00	\$ 58,990.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0266	S/L	S/C	SACO MOD 2 COLOR GRIS RAYA DE GRIS, CHALECO MOD 2 COLOR GRIS RAYA DE GRIS, PANTALÓN MOD 2 COLOR GRIS RAYA DE GRIS	JUEGO	34	\$ 1,735.00	\$ 58,990.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 117,980.00
IVA	\$ 18,876.80
TOTAL	\$ 136,856.80

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

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

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	
FIRMA	



SAUD

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

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE: DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACIO			
NÚMERO:	3/4	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

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

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	5	12	2017
			0009948

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU0188	S/L	S/C	CAMISA MOD 1 COLOR BLANCA	PIEZA	12	\$ 350.00	\$ 4,200.00
	0.00	HRAEI-VU0191	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	6	\$ 648.00	\$ 3,888.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 8,088.00
IVA	\$ 1,294.08
TOTAL	\$ 9,382.08

OBSERVACIONES:

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



VALOR DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACIO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06660	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.	56-89-07-11		

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DÍA 5 MES 12 AÑO 2017	0008949

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	CAUSE	TRANSFERENCIA
XXX		

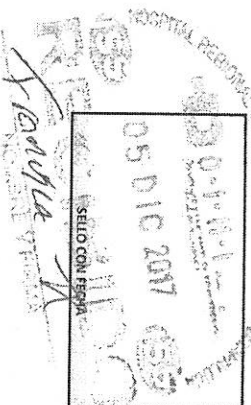
NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEIYU01B8	S/L	S/C	CAMISA MOD 1 COLOR BLANCA	PIEZA	60	\$ 350.00	\$ 21,000.00
	NO APLICA	HRAEIYU0270	S/L	S/C	CAMISA MOD 2 COLOR AZUL CIELO	PIEZA	60	\$ 350.00	\$ 21,000.00
	NO APLICA	HRAEIYU0271	S/L	S/C	CAMISA MOD 3 COLOR LILA	PIEZA	60	\$ 350.00	\$ 21,000.00
	0.00	HRAEIYU0191	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	60	\$ 655.00	\$ 39,300.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
	\$ 102,300.00	\$ 16,368.00	\$ 118,668.00

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL	XXXXX
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 RIMOCÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
LOGOTIPO O RAZÓN SOCIAL:		ESTILIO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACIO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06660	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-97-11

TIPO DE INSUMO			
MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANITARIO			

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO
	5	12	2017

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO

FECHA		AÑO
DÍA	MES	AÑO

MOTIVO DEL DOCUMENTO	
ADQUISICIÓN	TRANSFERENCIA
XXX	

NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU01E8	S/L	S/C	CAMISA MOD 1 COLOR BLANCA	PIEZA	10	\$ 350.00	\$ 3,500.00
		HRAEI-VU0270	S/L	S/C	CAMISA MOD 2 COLOR AZUL CIELO	PIEZA	10	\$ 350.00	\$ 3,500.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0271	S/L	S/C	CAMISA MOD 3 COLOR LILA	PIEZA	10	\$ 350.00	\$ 3,500.00
	0.00	HRAEI-VU0391	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	10	\$ 655.00	\$ 6,550.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 17,050.00
IVA	\$ 2,728.00
TOTAL	\$ 19,778.00

OBSERVACIONES:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA
05 DIC 2017
 SELLO CONFIRMA
[Firma]

ENTREGA TOTAL	XXXX
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE <i>[Firma]</i>	

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA <i>[Firma]</i>	



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



VARIE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	CALLE TOPALCO		
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06660	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-07-11

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DÍA: 12 MES: 12 AÑO: 2017	0009951

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

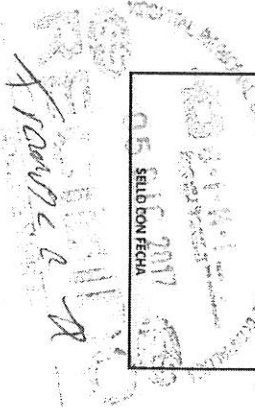
NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CAPACIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU0237	S/L	S/C	PANTALON BLANCO MODELO 1	PIEZA	58	\$ 245.00	\$ 14,210.00
	0.00	HRAEI-VU0238	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 1	PAR	29	\$ 599.00	\$ 17,371.00
	0.00	HRAEI-VU0239	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 2	PAR	29	\$ 599.00	\$ 17,371.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 48,952.00
	IVA \$ 7,832.32
	TOTAL \$ 56,784.32

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

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

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	
FIRMA	



VALU

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

ALMACÉN GENERAL
ALTA ESPECIALIDAD
1001 27 07 2017

VALE DE ENTRADA ALMACÉN

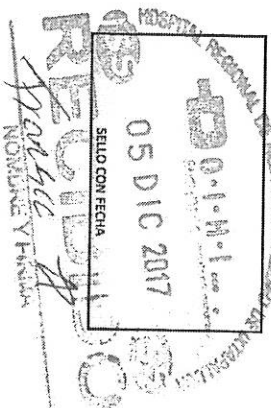
DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:		CALLE TOPACIO	
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CIUDADTEMOC
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.	TELÉFONO: 56 89 07 11		
TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
OTROS			
REGISTRO SANITARIO			

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO
	5	12	2017
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 BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU021	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 1	PAR	40	\$ 627.00	\$ 25,080.00
	0.00	HRAEI-VU022	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 2	PAR	40	\$ 627.00	\$ 25,080.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 50,160.00
IVA	\$ 8,025.60
TOTAL	\$ 58,185.60

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



ENTREGA TOTAL	XXXXX
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 RIMCOÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE: DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACCO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-07-11

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA 8	MES 12	AÑO 2017
			10083

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		TRANSFERENCIA

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU0228	S/L	S/C	BATA LARGA BLANCA MODELO 1	PIEZA	17	\$ 310.00	\$ 5,270.00
	0.00	HRAEI-VU0068	S/L	S/C	BATAS LARGA MASCULINO CONFECCIONADA EN TEJA 65% PULSTER Y 35% COLOR BLANCA	PIEZA	502	\$ 310.00	\$ 155,620.00
	0.00	HRAEI-VU0068	S/L	S/C	BATAS LARGA MASCULINO CONFECCIONADA EN TEJA 65% PULSTER Y 35% COLOR BLANCA	PIEZA	8	\$ 310.00	\$ 2,480.00
	0.00	HRAEI-VU0068	S/L	S/C	BATAS LARGA MASCULINO CONFECCIONADA EN TEJA 65% PULSTER Y 35% COLOR BLANCA	PIEZA	24	\$ 310.00	\$ 7,440.00

IMPORTE CON LETRA:		SUBTOTAL	\$	170,810.00
		IVA	\$	27,329.60
		TOTAL	\$	198,139.60

OBSERVACIONES:

RECIBIDO
08 DIC 2017
SILVIO CONTRERAS

ENTREGA TOTAL XXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

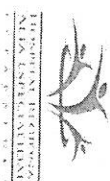
ENTREGA PARCIAL

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



VARIE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE: DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACIO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
			OTROS

REGISTRO SANITARIO	
--------------------	--

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DIA: 5 MES: 12 AÑO: 2017	00009953

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

NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CAPACIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU0238	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 1	PAR	8	\$ 599.00	\$ 4,792.00
	0.00	HRAEI-VU0239	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 2	PAR	8	\$ 599.00	\$ 4,792.00
	0.00	HRAEI-VU0241	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 1	PAR	1	\$ 627.00	\$ 627.00
	0.00	HRAEI-VU0242	S/L	S/C	ZAPATO BLANCO MODELO 2	PAR	1	\$ 627.00	\$ 627.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 10,838.00
	IVA \$ 1,734.08
	TOTAL \$ 12,572.08

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

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

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

05 DIC 2017
SELLO CON FECHA

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:		ESTILO IMPERIAL S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOYACITO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTÉMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-07-11
TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
		OTROS	
REGISTRO SANTARIO			

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOJO
	DÍA	MES	AÑO
	8	12	2017
	NÚMERO DE CONTRATO		
NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO		
FECHA			
DÍA		MES	AÑO
MOTIVO DEL DOCUMENTO			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	TRANSFERENCIA
XXX			

NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU0116	S/L	S/C	SACO COLOR AZUL MARINO MODELO. 1	JUEGO	12	\$ 1,295.00	\$ 15,540.00
		HRAEI-VU0254	S/L	S/C	CHALECO COLOR AZUL MARINO MODELO. 1	PIEZA	24	\$ 315.00	\$ 8,760.00
	0.00	HRAEI-VU0118	S/L	S/C	PANTALON COLOR AZUL MARINO MODELO UNICO	JUEGO	12	\$ 1,295.00	\$ 15,540.00
					SACO COLOR AZUL MARINO MODELO. 2				
					CHALECO COLOR AZUL MARINO MODELO. 2				

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 39,840.00
IVA	\$ 6,374.40
TOTAL	\$ 46,214.40

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

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

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

SELO CONEJERO

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:		ESTILO IMPERIAL S.A. DE CV.	
DIRECCIÓN: CALLE TOVARCIO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAHUTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-0711
TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
		OTROS	
REGISTRO SANITARIO			

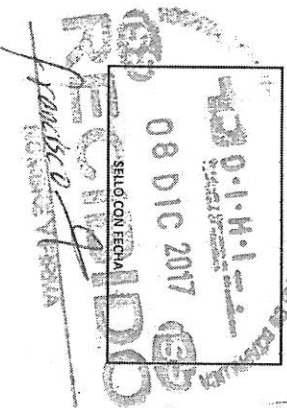
HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA 8	MES 12	AÑO 2017
	NÚMERO DE CONTRATO		
NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO		
FECHA		AÑO	
DÍA	MES		
MOTIVO DEL DOCUMENTO			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	TRANSFERENCIA
XXX			

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	NO APLICA	HRAEI-VU0256	S/L	S/C	SACO UNICO MODELO COLOR AZUL, MARINO PANTALON UNICO MODELO COLOR AZUL MARINO	JUEGO	12	\$ 1,391.00	\$ 16,680.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 16,680.00
IVA	\$ 2,668.80
TOTAL	\$ 19,348.80

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL	XXXXX
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 RIMOÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN: CALLE TOPACIO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTIMOC
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALLEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

TIPO DE INSUMO			
MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANITARIO			

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

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO

FECHA		AÑO
DÍA	MES	

MOTIVO DEL DOCUMENTO		TRANSFERENCIA
ADQUISICIÓN	CAUSE	
XXX		

NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	NO APLICA	HRAEI-VU02E7	S/L	S/C	SACO MOD 1 COLOR NEGRO MIL RAYAS, PANTALON MOD 1 COLOR NEGRO MIL RAYAS	JUEGO	60	\$ 1,890.00	\$ 113,400.00
	NO APLICA	HRAEI-VU02E8	S/L	S/C	SACO MOD 2 COLOR PRINCIPLE DE GALES AZUL PETMOLE, PANTALON MOD 2 COLOR PRINCIPLE DE GALES AZUL PETMOLE	JUEGO	60	\$ 1,890.00	\$ 113,400.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 226,800.00
IVA	\$ 36,288.00
TOTAL	\$ 263,088.00

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

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

08 DIC 2017
 SELLO CON FECHA
 10161300

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:	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	CALLE TOPACIO		
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
		OTROS	

REGISTRO SANITARIO	
--------------------	--

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	2017
	8	12	10087

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO

FECHA		AÑO
DÍA	MES	

MOTIVO DEL DOCUMENTO		TRANSFERENCIA
ADQUISICIÓN	CAJUE	DONATIVO
XXX		

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	NO APLICA	HRAEI-VUD272	S/L	S/C	SACO MODELO 1 COLOR GRIS PERLA, PANTALÓN MOD. 1 COLOR GRIS PERLA	JUEGO	10	\$ 1,899.00	\$ 18,990.00
	NO APLICA	HRAEI-VUD273	S/L	S/C	SACO MODELO 2 COLOR GRIS RAYA DE GRS, PANTALÓN MOD. 2 COLOR GRIS RAYA DE GRS	JUEGO	10	\$ 1,899.00	\$ 18,990.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 37,800.00
IVA	\$ 6,048.00
TOTAL	\$ 43,848.00

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

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

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA
SELO CON FECHA	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 O RAZÓN SOCIAL:	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	CALLE TOPACIO		
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL:	05460	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
		OTROS	

REGISTRO SANITARIO			

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

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO

DÍA	MES	AÑO

MOTIVO DEL DOCUMENTO	TRANSFERENCIA
ADQUISICIÓN	CANJE
XXX	DONATIVO

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU0172	S/L	S/C	PAINTALON BLANCO MODELO 1. FILIPINA BLANCA MOD 1.	JUEGO	73	\$ 512.00	\$ 37,376.00
	0.00	HRAEI-VU0173	S/L	S/C	PAINTALON BLANCO MODELO 2. FILIPINA BLANCA MOD 2.	JUEGO	73	\$ 512.00	\$ 37,376.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0253	S/L	S/C	SACO COLOR BLANCO PARA CAVALERO	PIEZA	73	\$ 619.00	\$ 45,187.00
	0.00	HRAEI-VU0240	S/L	S/C	PAINTALON BLANCO MODELO 1.	PIEZA	80	\$ 245.00	\$ 19,600.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL:	\$ 139,539.00
IVA	\$ 22,326.24
TOTAL	\$ 261,865.24

OBSERVACIONES:
ALTA ESPECIALIDAD DE GRUPO

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

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

RECIBIDO
 08 DIC 2017
 SELLO CON FECHA
 NOMBRE Y 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:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN: CALLE TOPACIO			
NÚMERO: 374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTÉMOC	
CÓDIGO POSTAL: 06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE	
R.F.C.:	TELÉFONO:	56-89-07-11	

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
DÍA 18	MESES 12	AÑO 2017
		00010327

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	MESES	AÑO
MOTIVO DEL DOCUMENTO		
ADQUISICIÓN	CAJUE	TRANSFERENCIA
XXX		

NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	NO APLICA	HRAEI-VU0251	S/L	S/C	PANTIMEDIAS COLOR NATURAL	PIEZA	476	\$ 160.00	\$ 76,160.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0251	S/L	S/C	PANTIMEDIAS COLOR NATURAL	PIEZA	24	\$ 160.00	\$ 3,840.00
	0.00	HRAEI-VU0185	S/L	S/C	MASCADA COLOR ROJO MOD. ÚNICO	PIEZA	12	\$ 263.00	\$ 3,156.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0263	S/L	S/C	MASCADA MOD 1 COLOR VINO	PIEZA	81	\$ 263.00	\$ 21,303.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0264	S/L	S/C	MASCADA MOD 2 COLOR MORADO	PIEZA	81	\$ 263.00	\$ 21,303.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0251	S/L	S/C	PANTIMEDIAS COLOR NATURAL	PIEZA	167	\$ 160.00	\$ 26,720.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0263	S/L	S/C	MASCADA MOD 1 COLOR VINO	PIEZA	34	\$ 263.00	\$ 8,942.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0264	S/L	S/C	MASCADA MOD 2 COLOR MORADO	PIEZA	34	\$ 263.00	\$ 8,942.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0251	S/L	S/C	PANTIMEDIAS COLOR NATURAL	PIEZA	68	\$ 160.00	\$ 10,880.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 180,446.00
IVA	\$ 28,871.36
TOTAL	\$ 209,317.36

OBSERVACIONES:	
ENTREGA TOTAL	XXXX
ENTREGA PARCIAL	

SELO CON FECHA
10 D 10 2017

Francisco

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:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPAQUEO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06660	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

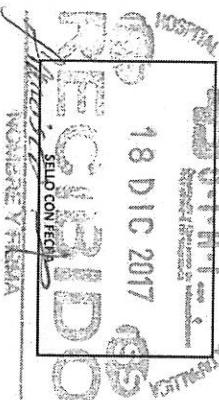
TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
		OTROS	
REGISTRO SANITARIO			

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	18	12	2017
	NÚMERO DE CONTRATO		
	NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO		
	NÚMERO DE PEDIDO		
DÍA		AÑO	
MES			
MOTIVO DEL DOCUMENTO			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	TRANSFERENCIA
XXX			

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	NO APLICA	HRAEI-VU0252	S/L	S/C	Calcetín de mediana compresión color blanco	PAR	146	\$ 120.00	\$ 17,520.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0269	S/L	S/C	Corbata MOD 1 color rojo quemado	PIEZA	60	\$ 345.00	\$ 20,700.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0257	S/L	S/C	Corbata MOD 2 color vino	PIEZA	60	\$ 345.00	\$ 20,700.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0258	S/L	S/C	Calcetines color negro	PAR	120	\$ 120.00	\$ 14,400.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0269	S/L	S/C	Corbata MOD 1 color rojo quemado	PIEZA	10	\$ 345.00	\$ 3,450.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0257	S/L	S/C	Corbata MOD 2 color vino	PIEZA	10	\$ 345.00	\$ 3,450.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0258	S/L	S/C	Calcetines color negro	PAR	20	\$ 120.00	\$ 2,400.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 82,620.00
I.V.A.	\$ 13,219.20
TOTAL	\$ 95,839.20

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



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:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:		CALLE TOPACIO	
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALLEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO O CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANITARIO			

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
DÍA 18	MES JUN 12	2017

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO
FECHA		
DÍA	MES	AÑO

MOTIVO DEL DOCUMENTO	
ADQUISICIÓN	TRANFERENCIA
CANJE	DONATIVO
XXX	

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CAUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAEI-VU0196	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 1 COLOR BLANCO	PIEZA	12	\$ 359.00	\$ 4,308.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0295	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 2 COLOR BLANCO	PIEZA	12	\$ 359.00	\$ 4,308.00
	0.00	HRAEI-VU0196	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 1 COLOR BLANCO	PIEZA	81	\$ 359.00	\$ 29,079.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0261	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 2 COLOR AZUL CIELO	PIEZA	81	\$ 359.00	\$ 29,079.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0262	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 3 COLOR LILA	PIEZA	81	\$ 359.00	\$ 29,079.00
	0.00	HRAEI-VU0196	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 1 COLOR BLANCO	PIEZA	34	\$ 359.00	\$ 12,206.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0261	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 2 COLOR AZUL CIELO	PIEZA	34	\$ 359.00	\$ 12,206.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0262	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 3 COLOR LILA	PIEZA	34	\$ 359.00	\$ 12,206.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 132,671.00
	IVA \$ 21,195.36
	TOTAL \$ 153,866.36

OBSERVACIONES:

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

RECIBIDO
18 DIC 2017
SECCION REGIA
NOMBRE Y FIRMA
MAGALISCO

FIRMA

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:		ESTILO MATERIAL S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
CALLE TOPACIO			
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTÉMOC
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11
TIPO DE INSUMO			
MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANTARIO			

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	22	12	2017
	NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO		NÚMERO DE CONTRATO
	NÚMERO DE PEDIDO		
DÍA		MES	AÑO
MOTIVO DEL DOCUMENTO			
ADQUISICIÓN	CAUSE	DONATIVO	TRANSFERENCIA
XXX			

NO	CLAVE DE CUADRO BI SICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CAUDUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	NC	APLICA	HRAEI-VUD257	S/L	S/C	COMBATA MOD 2 COLOR VINO	PIEZA	12	\$ 345.00 \$ 4,140.00
	NO	APLICA	HRAEI-VUD258	S/L	S/C	CACTINES COLOR NEGRO	PAR	12	\$ 120.00 \$ 1,440.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 5,580.00
	IVA \$ 892.80
	TOTAL \$ 6,472.80

OBSERVACIONES:

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

22 DIC 2017
FOLIO 491
FOLIO 491
FOLIO 491

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES
ALMACÉN GENERAL



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	ESTILO IMPERIAL S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	CALLE TOPACIO		
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUANTITMOC
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALGAR
R.F.C.:	TELEFONO: 56-89-07-11		
TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERIA	AGUA OTROS
REGISTRO SANITARIO			

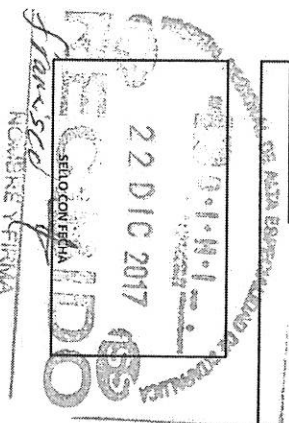
HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA 22	MES 12	AÑO 2017
	NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO		NÚMERO DE CONTRATO
FECHA			
DÍA MES AÑO			
MOTIVO DEL DOCUMENTO			
ADQUISICIÓN	CAUSE	DOMINIO	TRANSFERENCIA
XXX			

NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAE	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0.00	HRAE-VUD23	S/L	S/C	CAMISA TIPO SPORT FEMENINO COLOR BLANCA	PIEZA	7	\$ 345.00	\$ 2,415.00
	0.00	HRAE-VUD23	S/L	S/C	CAMISA TIPO SPORT FEMENINO COLOR AZUL CIELO	PIEZA	7	\$ 345.00	\$ 2,415.00
	0.00	HRAE-VUD23	S/L	S/C	CAMISA TIPO SPORT HOMEBRES COLOR BLANCA	PIEZA	23	\$ 345.00	\$ 7,935.00
	0.00	HRAE-VUD23	S/L	S/C	CAMISA TIPO SPORT HOMEBRES COLOR AZUL CIELO	PIEZA	23	\$ 345.00	\$ 7,935.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 20,700.00
	IVA \$ 3,312.00
	TOTAL \$ 24,012.00

OBSERVACIONES:

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



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



VALE DE ENTRADA AMMOEN

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:		CALLE TOPACIO	
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAHUTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TÉLEFONO:	56-89-97-11

TIPO DE INSUMO	
MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERIA
AGUA	OTROS
REGISTRO SANITARIO	

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
DÍA 22	MES 12	AÑO 2017

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO

DÍA	FECHA	
MES	AÑO	

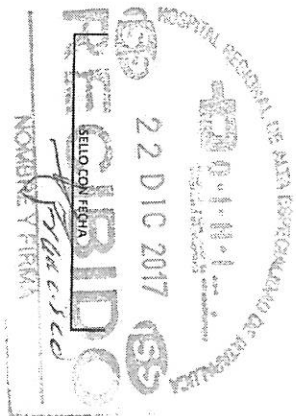
MOTIVO DEL DOCUMENTO	
ADQUISICIÓN	TRANSFERENCIA

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	NO APLICA	HRAEI-VU0274	S/L	S/C	FILIPINA MOD 1 COLOR GRIS OXFORD/VIVOS TUBOQUESA PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN FEMENINO PANTALON MOD 1 COLOR GRIS OXFORD PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN FEMENINO	JUEGO	8	\$ 502.00	\$ 4,016.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0275	S/L	S/C	FILIPINA MOD 2 COLOR AZUL MARINO /VIVOS VERDE MANZANA PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN FEMENINO PANTALON MOD 2 COLOR AZUL MARINO PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN FEMENINO	JUEGO	8	\$ 502.00	\$ 4,016.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0276	S/L	S/C	FILIPINA MOD 1 COLOR GRIS OXFORD/VIVOS TUBOQUESA PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN MASCULINO PANTALON MOD 1 COLOR GRIS OXFORD PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN MASCULINO	JUEGO	1	\$ 502.00	\$ 502.00
	NO APLICA	HRAEI-VU0277	S/L	S/C	FILIPINA MOD 2 COLOR AZUL MARINO /VIVOS VERDE MANZANA PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN MASCULINO PANTALON MOD 2 COLOR AZUL MARINO PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN MASCULINO	JUEGO	1	\$ 502.00	\$ 502.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 9,036.00
IVA	\$ 1,445.76
TOTAL	\$ 10,481.76

OBSERVACIONES:

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



FIRMA

FIRMA