

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:	IL DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	LAGO VICTORIA		
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.:	ID911000AUC5	TELÉFONO:	5262-1760

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	8	10	2018	6609384

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
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-CE0870	820400-049	11/01/2019	GEN 4K GASES/IONES/G/L/COOX/BIU 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00

IMPORTE CON LETRA:	Sesenta y Dos Mil Setecientos Veintiuno Pesos 20/100
SUBTOTAL	\$ 54,070.00
IVA	\$ 8,651.20
TOTAL	\$ 62,721.20

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

RECIBIDO
 08 OCT 2018
 SELLO CON FECHA
 NOMBRE Y FIRMA

ENTREGA TOTAL

XXXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTREGA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

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:		IL. DIAGNOSTICS, S.A. DE CV	
DIRECCIÓN: LAGO VICTORIA			
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL:	31520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.:	ID9110024UC5	TELÉFONO:	5262-1760

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

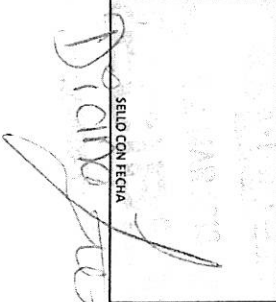
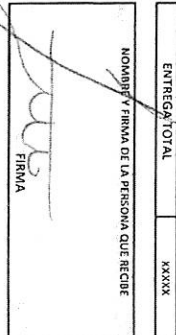
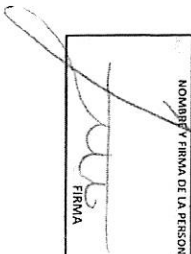
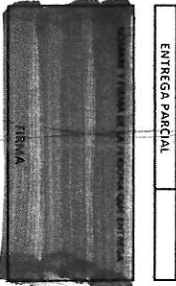
HOLIA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	12	3	2018	1771

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO	
DÍA		FECHA	
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-CE0703	803146-048	30/07/2018	10M CARTUCHO GEM 1000 BGL. HEMATOCRITO, GLUCOSA Y LACTATO. 150 PRUEBAS	CARTUCHO	20	\$ 26,501.00	\$ 526,020.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0186	835	30/09/2019	GEM CVP MULTIPACK CAJA CON 20 AMPOLLETAS 24001587	CAJA	10	\$ 6,134.00	\$ 61,340.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0383	29-17	31/03/2021	KIT DE CAPILARES PARA GASOMETRÍA. MODELO HIGEM Premier 3000, 200 PRUEBAS	KIT	4	\$ 2,985.00	\$ 11,940.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0871	5877	30/09/2018	CVP 5 TUBO PARA GEM 4000 00025000135	CAJA	1	\$ 3,594.00	\$ 3,594.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0872	S/C	S/C	PAPEL TÉRMICO PARA GEM 4000/3500 00025000500	ROLLO	2	\$ 790.00	\$ 1,580.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0873	2805	31/05/2019	CVP 2 PARA GEM 4000/3500/3000 00025000125	CAJA	1	\$ 3,587.00	\$ 3,587.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0874	1805	30/04/2019	CVP 1 PARA GEM 4000/3500/3000 00025000115	CAJA	1	\$ 3,592.00	\$ 3,592.00

IMPORTE CON LETRA:	Seiscientos Nueve Mil Quinientos Diecisiete Pesos 48/100 M.N.
SUBTOTAL	\$ 611,653.00
IVA	\$ 97,864.48
TOTAL	\$ 709,517.48

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

ENTREGA TOTAL	XXXX	ENTREGA PARCIAL	
SELLO CON FECHA 		ENTREGA PARCIAL 	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE 		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:		H. DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
LAZO VICTORIA			
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIQUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.	1019110094/C/S	TELÉFONO:	5262-1760

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	28	5	2018	4736

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/CE0203	808946-027	26/09/2018	1QM CARTUCHO GEM 3000 BGE, HEMATOCRITO, GLUCOSA Y LACTATO. 150 PRUEBAS	CARTUCHO	12	\$ 26,301.00	\$ 315,612.00
	F.C.B.	HRAEI/CE0186	836	29/02/2020	GEM C/P MULTIPACK CAJA CON 20 AMPOLLETAS 24001587	CAJA	2	\$ 6,134.00	\$ 12,268.00

IMPORTE CON LETRA:	Trescientos Ochenta Mil Trescientos Cuarenta Pesos 80/100 M.N.
SUBTOTAL	\$ 327,880.00
IVA	\$ 52,460.80
TOTAL	\$ 380,340.80

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

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



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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		II DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
LAGO VICTORIA			
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.	ID911004UICS	TELÉFONO:	5262-1760

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO
	8	6	2018

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO
FECHA		
DÍA		
MÉS		
AÑO		
MOTIVO DEL DOCUMENTO		
ADQUISICION	CAJUE	DONATIVO
XXX		TRANSFERENCIA

NO	CLAVE DE CUADRO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0.00		HRAEI-C00370	814100-007	07/11/2018	GEM 4L GASES/IONES/G/L/COX/BIU 150 PRUEBAS 0002/415011	CARTUCHO	4	\$ 54,070.00	\$ 216,280.00

IMPORTE CON LETRA:

Doscientos Cincuenta Mil Ochocientos Ochenta y Cuatro Pesos 80/100 M.N.

SUBTOTAL	\$	216,280.00
IVA	\$	34,604.80
TOTAL	\$	250,884.80

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL

XXXXX

ENTREGA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA

FIRMA

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:		II DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.	
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN:			
LAGO VICTORIA			
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.:	ED910004UCS	TELÉFONO:	5262-1760

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO
	15	6	2018

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

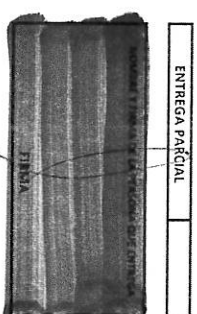
NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0203	809646-019	03/10/2018	IDA CARTUCHO GEN 3000 BGF. HEMATOCRITO, GLUCOSA Y LACTATO. 150 PRUEBAS	CARTUCHO	1	\$ 26,301.00	\$ 26,301.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0203	811846-001	25/10/2018	IDM CARTUCHO GEN 3000 BGF. HEMATOCRITO, GLUCOSA Y LACTATO. 150 PRUEBAS	CARTUCHO	17	\$ 26,301.00	\$ 447,117.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0186	836	29/02/2020	GM CVP MULTIPACK CAJA CON 20 AMPOLLETAS 240D1587	CAJA	4	\$ 6,134.00	\$ 24,536.00

IMPORTE CON LETRA:	Quinientos Setenta y Siete Mil Seiscientos Veintiseis Pesos 04/100 M.N.
SUBTOTAL	\$ 497,954.00
IVA	\$ 79,672.64
TOTAL	\$ 577,626.64

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



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





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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		IL DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
LAGO VICTORIA			
NUMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.	ID911004UCS	TELÉFONO:	5262-1760

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO
	2	06	0581
			5815
			2018

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO		NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO
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-CE0870	816200-023	30/11/2018	GEM 4K-GASES/ONS/SG/L/COOX/RBU 150 PRUEBAS 000272415011	CARTUCHO	2	\$ 54,070.00	\$ 108,140.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0871	5878	31/12/2018	CVP 5 TBILU PARA GEM 4000 00025000145	CAJA	1	\$ 3,594.00	\$ 3,594.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0872	S/L	S/C	PAPEL TERMICO PARA GEM 4000/3500 00025000560	ROLLO	2	\$ 790.00	\$ 1,580.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0873	2806	31/05/2019	CVP 2 PARA GEM 4000/3500/3000 00025000125	CAJA	1	\$ 3,587.00	\$ 3,587.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0874	1806	31/07/2019	CVP 1 PARA GEM 4000/3500/3000 00025000115	CAJA	1	\$ 3,592.00	\$ 3,592.00

IMPORTE CON LETRA:		SUBTOTAL	\$ 120,493.00
	Ciento Treinta y Nueve Mil Setecientos Setenta y Un Pesos 88/100 M.N.	IVA	\$ 19,278.88
		TOTAL	\$ 139,771.88

OBSERVACIONES:		ENTREGA TOTAL	XXXX	ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE					
FIRMA					
SELLO CON FECHA					

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:		II. DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN: LAGO VICTORIA			
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL	11550	COLONIA:	GRANAVIA
R.F.C.	IDB1100DUICS	TELÉFONO:	5262.1760

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	10	7	2018	4018

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-CE0203	814346-022	19/11/2018	IGM CARTUCHO GEN 3000 BGE, HEMATOCRITO, GLUCOSA Y LACTATO, 150 PROBES	CARTUCHO	15	\$ 26,301.00	\$ 394,515.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0186	836	29/02/2020	GEN CVP MULTIPACK CAJA CON 20 AMPULETTAS 24001587	CAJA	4	\$ 6,134.00	\$ 24,534.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0870	816209-023	30/11/2018	GEN 4K GASIS/IONES/G/LCOOX/BIU 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0871	5879	30/06/2019	CVP 5 TBIU PARA GEN 4000 00025000145	CAJA	1	\$ 3,594.00	\$ 3,594.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0872	S/C	S/C	PAPEL TÉRMICO PARA GEN 4000/3500 00025000500	ROLLO	1	\$ 790.00	\$ 790.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0873	2806	31/05/2019	CVP 2 PARA GEN 4000/3500/3000 00025000135	CAJA	1	\$ 3,587.00	\$ 3,587.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0874	1806	31/07/2019	CVP 1 PARA GEN 4000/3500/3000 00025000115	CAJA	1	\$ 3,592.00	\$ 3,592.00

IMPORTE CON LETRA:	Quinientos Sesenta y Dos Mil Doscientos Treinta y Tres Pesos 44/100 M.N.
SUBTOTAL	\$ 484,684.00
IVA	\$ 77,549.44
TOTAL	\$ 562,233.44

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

RECIBIDO 10 JUL 2018 NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	ENTREGA TOTAL XXXX	ENTREGA PARCIAL
--	-----------------------	-----------------



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:		IL DIAGNOSTICS, S. A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
LAGO VICTORIA			
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL:	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.:	IDB110004UCS	TELÉFONO:	5262-1760

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	7506
	15	8	2018	07506

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-CE0203	815546-033	11/12/2018	10M CARTUCHO GEM 3000 BGE, HEMATOCRITO, GLUCOSA Y LACTATO, 150 PRUEBAS	CARTUCHO	18	\$ 26301.00	\$ 473,418.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0186	836	29/02/2020	GEM CVP MULTIPACK CAJA CON 20 AMPOLLETAS 2A001587	CAJA	2	\$ 6,134.00	\$ 12,268.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$ 485,686.00
Quientos Sesenta y Tres Mil Trescientos Noventa y Cinco Pesos 76/100 M.N.	IVA	\$ 77,709.76
	TOTAL	\$ 563,395.76

OBSERVACIONES:	ENTREGA TOTAL	XXXX	ENTREGA PARCIAL	
----------------	---------------	------	-----------------	--

SELO CON FECHA	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	FIRMA
15 ABO 2018		

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



VALE DE ENTRADA NUMERO

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		IL DIAGNOSTICS, S.A. DE CV.	
DIRECCIÓN:			
LAGO VICTORIA			
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL:	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.:	ID9110004UCS	TELÉFONO:	5262-1760

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	1	8	2018	001

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRALI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.R.	HRALI-CR0870	819300-028	27/12/2018	GEM-4K GASES/IONES/G/L/COX/BIU 150 PRUEBAS 00027145011	CARTUCHO	2	\$ 54,070.00	\$ 108,140.00

IMPORTE CON LETRA:	Ciento Veintidós Mil Cuatrocientos Cuarenta y Dos Pesos 40/100 M.N.
SUBTOTAL	\$ 108,140.00
I.V.A	\$ 17,302.40
TOTAL	\$ 125,442.40

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

ENTREGA TOTAL	XXXXX	ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE		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:		I.E. DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MISQUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.	ID911009AUCS	TELÉFONO:	5262-1760

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

Hoja NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	7	9	2018	00048305

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-CE0870	819800-037	05/01/2019	GEM 4K GAS/S/IONES/G/L/COOX/BILL 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0870	819800-039	05/01/2019	GEM 4K GAS/S/IONES/G/L/COOX/BILL 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00

IMPORTE CON LETRA:	Ciento Veintitrece Mil Cuatrocientos Cuarenta y Dos Pesos 40/100 M.N.
OBSERVACIONES:	

SUBTOTAL	\$	108,140.00
IVA	\$	17,302.40
TOTAL	\$	125,442.40

RECIBIDO
07 SEP 2018
SELLO CON FECHA

ENTREGA TOTAL XXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

ENTREGA PARCIAL

FIRMA

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



VALE DE ENTRADA ALMACEN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:		IL DIAGNOSTICS, S.A. DE CV.	
DIRECCION:			
LAGO VICTORIA			
NUMERO:	80	DELEGACION O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CODIGO POSTAL	11520	COLONIA:	GRAMADA
R.F.C.	ID9110004UC5	TELEFONO:	5262-1760

HOJA NUMERO	FECHA DE ELABORACION			FOLIO
	DIA	MES	AÑO	8448
	12	9	2018	2018

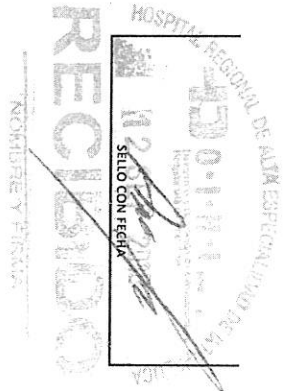
TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACION	PAPELERIA	AGUA
OTROS			
REGISTRO SANITARIO			

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0203	819946-015	14/01/2019	10M CARTUCHO GEM 3000 BGE, HEMATOCRITO, GLUCOSA Y LACTATO. 150 PRUEBAS	CARTUCHO	18	\$ 26,301.00	\$ 473,418.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0186	836	29/02/2020	GEM CVP MULTIPACK CAJA CON 20 AMPOULLAS 24001587	CAJA	4	\$ 6,134.00	\$ 24,536.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0370	821500-002	19/01/2019	GEM 4K GASES/IONES/G/L/CCOX/BIU 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0370	821500-018	20/01/2019	GEM 4K GASES/IONES/G/L/CCOX/BIU 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0371	5878	31/12/2018	CVP 5 TBII PARA GEM 4000 00025000145	CAJA	1	\$ 3,594.00	\$ 3,594.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0372	S/L	S/C	PAPEL TECNICO PARA GEM 4000/3500 00025000500	ROLLO	2	\$ 790.00	\$ 1,580.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0373	2807	30/09/2019	CVP 2 PARA GEM 4000/3500/3050 00025000125	CAJA	1	\$ 3,587.00	\$ 3,587.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0374	1807	30/09/2019	CVP 1 PARA GEM 4000/3500/2000 00025000115	CAJA	1	\$ 3,592.00	\$ 3,592.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$ 618,447.00
	IVA	\$ 98,951.52
	TOTAL	\$ 717,398.52
Setedientos Diecisiete Mil Trescientos Noventa y Ocho Pesos 52/100 M.N.		

OBSERVACIONES:	ENTREGA TOTAL	XXXX	ENTREGA PARCIAL
----------------	---------------	------	-----------------



NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

FIRMA

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



VALE DE ENTRADA AUMENTO

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE: DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	IL DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	LAGO VICTORIA		
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.	IDB9110004UCS	TELÉFONO:	5262-1160

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	11	10	2018	9519

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	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-CE0203	822146-036	05/02/2019	IQM CARTUCHO GEM 3000 BGE, HEMATOCRITO, GLUCOSA Y LACTATO, 150 PRUEBAS	CARTUCHO	20	\$ 26,301.00	\$ 526,020.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0186	837	31/07/2020	GEM CVP MULTIPACK CAJA CON 20 AMPOLLETAS 2A001587	CAJA	4	\$ 6,134.00	\$ 24,536.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0870	821900-015	23/01/2019	GEM 4K GASES/IONES/G/L/COOX/BIU 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0870	821900-025	23/01/2019	GEM 4K GASES/IONES/G/L/COOX/BIU 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0870	822900-021	06/02/2019	GEM 4K GASES/IONES/G/L/COOX/BIU 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0872	S/L	S/C	PAPEL TERMICO PARA GEM 4000/3500 00025000500	ROLLO	2	\$ 790.00	\$ 1,580.00

IMPORTE CON LETRA:	Ochocientos Veintiocho Mil Seiscientos Cuarenta y Un Pesos 36/100
SUBTOTAL	\$ 714,346.00
IVA	\$ 114,295.36
TOTAL	\$ 828,641.36

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

ENTREGA TOTAL	XXXXX
ENTREGA PARCIAL	

SELO CON FECHA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

FIRMA

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:	IL DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	LAGO VICTORIA		
NÚMERO:	80	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	MIGUEL HIDALGO
CÓDIGO POSTAL	11520	COLONIA:	GRANADA
R.F.C.	ID9110094UCS	TELÉFONO:	5262-1760

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	27	10	AÑO 0001 1266 2018

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

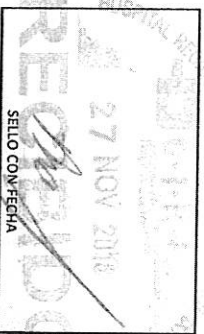
NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO
FECHA		
DÍA	MES	AÑO
MOTIVO DEL DOCUMENTO		
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO
XXX		TRANSFERENCIA

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-CE0203	824146-034	25/02/2019	IQM CARTUCHO GEM 3000 BGE, HEMATOCRITO, GLUCOSA Y LACTATO, 150 PRUEBAS	CARTUCHO	25	\$ 26,301.00	\$ 657,525.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0186	837	31/07/2020	GEM CVP MULTIPACK CAVA CON 20 AMPOLLETAS 24001587	CAVA	5	\$ 6,134.00	\$ 30,670.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0870	823400 019	10/02/2019	GEM 4K GASES/IONES/G/L/COOX/BIU 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00
	F.C.B.	HRAEI-CE0870	824300 018	20/02/2019	GEM 4K GASES/IONES/G/L/COOX/BIU 150 PRUEBAS 00027415011	CARTUCHO	1	\$ 54,070.00	\$ 54,070.00

IMPORTE CON LETRA:	Novcientos Veintitres Mil Setecientos Cuarenta y Ocho Pesos 60/100
SUBTOTAL	\$ 796,335.00
IVA	\$ 127,413.60
TOTAL	\$ 923,748.60

[Handwritten signature]

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



ENTREGA TOTAL	XXXXX
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	
<i>[Handwritten signature]</i>	
FIRMA	

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