

SALUD



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, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. DE C.V.		
DIRECCION:	AV. REVOLUCION		
NUMERO:	756	DELEGACION O MUNICIPIO:	BENITO JUAREZ
CODIGO POSTAL:	03730	COLONIA:	SAN JUAN MAXIMILIANO
R.F.C.:	EMF790330177	TELEFONO:	56-11-20-20

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACION			FOLIO
	DIA	MES	AÑO	
	13	05	2018	7370

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CEU/799	74-05-6207-503- C-06618-11701- 28	S/C	Fuente radioactiva de Iridio 192, con actividad nominal de 370 GBq (10 Ci +/- 1 Ci) configuración cilíndrica. Capsula de 0.9 mm de diametro y 4.32 mm de longitud. Pastilla de Iridio 192 diametro 0.6 mm y longitud activa de 3.5 mm presentacion: pieza. Para su uso en equipo medico; unidad de radioterapia intracavitaria con Iridio 192, marca Varian, modelo GammaMed Plus. Incluye el suministro e instalacion de un kit de precision y seguridad el cual deberá realizarse durante el suministro de la primera fuente).	PIEZA	1	\$ 593,300.00	\$ 593,300.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 593,300.00
IVA	\$ 94,928.00
TOTAL	\$ 688,228.00

OBSERVACIONES:

13 AGO 2018
SELO CON FECHA
NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONA QUE RECIBE

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

ENTREGA PARCIAL
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:	ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	AV. REVOLUCIÓN		
NÚMERO:	756	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	BENITO JUÁREZ
CÓDIGO POSTAL:	03730	COLONIA:	SAN JUAN MIXCOAC
R.F.C.:	EMT/990501A7	TELÉFONO:	56-11-20-20

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DÍA 26	MES 7
	00006753	
	6753	
	2018	

TIPO DE INSUMIO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACIÓN	PAPELERIA	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		TRANSPARENCIA

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI:CE0799	24-05-0581-003-070612 13067-14	S/C	Fuente radiactiva de Iridio 192, con actividad nominal de 370 GBq (10 Ci +/- 1 Ci)) configuración cilíndrica. Capsula de 0.9 mm de diámetro y 4.52 mm de longitud. Pastilla de Iridio 192 diámetro 0.6 mm y longitud activa de 3.5 mm recomendación previa. Para su uso en equipo médico, unidad de radioterapia intracavitaria con Iridio 192, marca Varian, modelo GammaMed Plus. Incluye el suministro e instalación de un kit de protección y seguridad, el cual deberá realizarse durante el suministro de la primera fuente).	PIEZA	1	\$ 593,300.00	\$ 593,300.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 593,300.00
IVA	\$ 94,928.00
TOTAL	\$ 688,228.00

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL XXXXX

ENTREGA PARCIAL

26 JUL 2018
RECIBIDO
 SELLO CON FECHA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE
 FIRMA

ENTREGA PARCIAL
 FIRMA

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



VALE DE ENTRADA AIMAOFI

HOJA NÚMERO		FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
DIA	MES	AÑO		
14	11	2018	060107008	

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE:	ELECTRONICA Y MEDICINA S.A. DE CV		
DENOMINACION O RAZON SOCIAL:			
DIRECCION:	AV. REVOLUCION		
NUMERO:	756	DELEGACION O MUNICIPIO:	BENITO JUAREZ
CODIGO POSTAL:	03730	COLONIA:	SAN JUAN MICOAC
R.F.C.:	EME960301M7	TELEFONO:	56-11-20-20

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCION	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-C10799	24-05-7036-003-102618-3123-995	5/12	Fuente radioactiva de Iridio 192, con actividad nominal de 370 GBq (10 Ci) (4-1 Ci)) configuración cilíndrica. Capsula de 0.9 mm de diámetro y 4.52 mm de longitud. Pastilla de Iridio 192 diámetro 0.6 mm y longitud activa de 3.5 mm presentación: placa. Para su uso en equipo médico: unidad de radioterapia intracavitaria con Iridio 192, marca Varian, modelo GammaMed Plus. Incluye el suministro e instalación de un kit de precisión y seguridad, el cual deberá realizarse durante el suministro de la primera fuente).	PLAZA	1	\$ 593,300.00	\$ 593,300.00

IMPORTE CON LETRA:	Seiscientos Ochenta y Ocho Mil Doscientos Veintiocho Pesos 00/100
SUBTOTAL	\$ 593,300.00
IVA	\$ 94,928.00
TOTAL	\$ 688,228.00

OBSERVACIONES:

14 NOV 2018
 SELLO CONFECHA

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

FIRMA