



VINE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		DICIPA, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
NÚMERO:		DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	06160	COLONIA:	CONDESA
R.F.C.:	DCP790511C36	TELÉFONO:	

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	15	5	2018	4320

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO
FECHA		
DÍA		
MES		
AÑO		
MOTIVO DEL DOCUMENTO		
ADQUISICIÓN	CAJONE	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	168648K	02/07/2018	4C*PLUS COULTER CEL. CONTROL. CONTROL CELULAR PARA EQUIPO AC.T DIF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112178K	24/07/2018	REACTIVOS DIF. AC.T PAC™. PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN USADORA DE ERITROCITOS O AGENTE LÍTICO).	PAQUETE	2	\$ 16,429.67	\$ 32,859.34
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	102005F	19/10/2018	COULTER CLEAN. FRASCO 5 UTRINOS.	PIEZA	2	\$ 4,209.84	\$ 8,419.68

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 50,125.42
I.V.A	\$ 8,020.07
TOTAL	\$ 58,145.49

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

15 MAY 2018

RECIBIDO

SELO CON FECHA

ENTREGA TOTAL

XXXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTREGA PARCIAL

NO

QUE ENTREGA

VINE 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:	06140	COLONIA:	CONDESA
R.F.C.:	DCP79051JC36		

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	1	6	06/04/2019	4902

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	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	16861488K	27/08/2018	4C"PLUS COUTER CELL CONTROL. CONTROL CELULAR PARA EQUIPO AC.T DIF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B	HRAEI-CE0191	112180K	05/09/2018	REACTIVOS DIF AC T PAC". PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN USADORA DE ERITROCITOS O AGENTE LÍTICO).	PAQUETE	2	\$ 16,429.67	\$ 32,859.34
	F.C.B	HRAEI-CE0192	102003F	19/10/2018	COLUTER CLEAN. FRASCO 5 LITROS.	PIEZA	2	\$ 4,209.84	\$ 8,419.68

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$ 50,125.42
	I.V.A	\$ 8,020.07
	TOTAL	\$ 58,145.49

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

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

ENTREGA PARCIAL	
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
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	06540	COLONIA:	CONDESA
R.F.C.	DCP790511C66	TELÉFONO:	

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	12	7	2018	66126

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	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1086491K	08/10/2018	4C*PIUS COULTER CELL CONTROL CONTROL CÉLULAR PARA EQUIPO AC.TI DFTL	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112190K	08/01/2019	REACTIVOS DIF AC.TI PAK™, PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN LISADONA DE EMBRIONCITOS O AGENTE LITICO)	PAQUETE	2	\$ 16,429.67	\$ 32,859.34
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	102010F	11/01/2019	COULTER CLEAN FNA5C0 5 LITROS.	PIEZA	2	\$ 4,209.84	\$ 8,419.68

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

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

12 JUL 2018 SELLO CON FECHA HORA
--

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 ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		DIGRA, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:		SALTILLO	
NÚMERO:	19-1	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	08140	COLONIA:	CONORTSA
R.F.C.:	DCP790511C36	TELÉFONO:	

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN	FOLIO
	DÍA 7 MES 9 AÑO 2018	00008290

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	168649SK	03/12/2018	4C"PLUS COUINTER CELL CONTROL CELULAR PARA EQUIPO AC.T. DIF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112196K	20/02/2019	REACTIVOS DIF. AC.T. PAK" PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN LIXANDORA DE ERITROCITOS O AGENTE LITICO).	PAQUETE	2	\$ 16,479.67	\$ 32,959.34
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	102015F	27/02/2019	COUINTER CLEAN, FRASCO 5 LITROS.	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	XXXXX
---------------	-------

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

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

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



VALE DE ENTRADA A MONEDA

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:	DIGIPA, S.A. DE C.V.		
DENOMINACIÓN:	DIRECCIÓN SOCIAL:		
DIRECCIÓN:	SALTILLO		
NÚMERO:	19-1	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL	06140	COLONIA:	CONDESA
R.F.C.	DCP790511C36	TELÉFONO:	

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	11	10	2018	0000497

TIPO DE INSUMO			
MATERIALES DE PAPERERÍA	AGUA	OTROS	
REGISTRO SANITARIO			

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	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1686496K	17/12/2018	4C*PLUS COULTER CELL CONTROL. CONTROL CELULAR PARA EQUIPO AC1 DIF.	PIEZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112197K/	20/02/2019	REACTIVOS DIF AC1 PAK*. PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN USADORA DE ERITROCITOS O AGENTE LITICO).	PAQUETE	2	\$ 16,429.67	\$ 32,859.34
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	107019F//	06/04/2019	COULTER CLEAN. FRASCO 5 LITROS.	PIEZA	2	\$ 4,209.84	\$ 8,419.68

IMPORTE CON LETRA:	Cincuenta y Ocho Mil Ciento Cuarenta y Cinco Pesos 49/100
SUBTOTAL	\$ 50,125.42
IVA	\$ 8,020.07
TOTAL	\$ 58,145.49

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

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA
11 OCT 2018
SELLO CON FECHA FIRMA

ENTREGA TOTAL XXXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTREGA PARCIAL

PERSONA QUE ENTREGA

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

SECRETARÍA DE SALUD
ESTADO DE QUERÉTARO

VALE DE ENTRADA AIMPACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:	DICIPA, S.A. DE C.V.		
DENOMINACIÓN SOCIAL:	SALTILLO		
DIRECCIÓN:	SALTILLO		
NÚMERO:	19.1	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CONDESA
CÓDIGO POSTAL:	06140	COLONIA:	CONDESA
R.F.C.:	DCP790511C36	TELÉFONO:	

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO
	6	11	2018

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1686498K	43844	AC*PLUS COUTER CEL. CONTROL CONTROL CELULAR PARA EQUIPO AC T DIF.	P EZA	1	\$ 8,846.40	\$ 8,846.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112207K	43883	REACTIVOS DIF AC T PAK* PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN LISADORA DE ENTROCITOS O AGENTE LÍFICO)	PAQUETE	2	\$ 16,429.67	\$ 32,859.34
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	102019P///	43561	COUTER CLEAN, FRASCO 3 LITROS.	PIEZA	2	\$ 4,209.84	\$ 8,419.68

IMPORTE CON LETRA:	Cincuenta y Ocho Mil Ciento Cuarenta y Cinco Pesos 49/100
SUB-TOTAL	\$ 50,125.42
IVA	\$ 8,020.07
TOTAL	\$ 58,145.49

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

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

06 NOV 2018
SELLO CON FECHA
NOMBRE Y FIRMA

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



VALE DE ENTRADA AMMOE

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
DÍA	MES	AÑO	1567
	6	12 2018	

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:	DICIPA, S.A. DE C.V.		
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	SALTILLO		
DIRECCIÓN:			
NÚMERO:	19-1	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL	06140	COLONIA:	CONDISA
R.F.C.	DCP790511C36	TELÉFONO:	

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

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

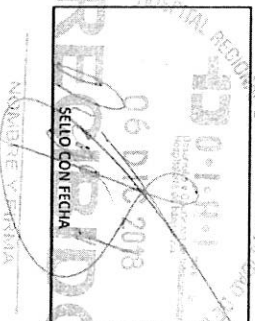
NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-CE0189	1686502X	11/03/2019	ACT+PLUS COULTER CELL CONTROL. CONTROL CELULAR PARA EQUIPO AC.1 DHP.	PIEZA	1	\$ 8,946.40	\$ 8,946.40
	F.C.B.	HRAEI-CE0191	112208K	06/08/2019	REACTIVOS DHP ACT+PAC+. PAQUETE CON DOS SOLUCIONES (UNA SOLUCIÓN DILUYENTE Y UNA SOLUCIÓN USADORA DE ERITROCITOS O AGENTE LITICO).	PAQUETE	2	\$ 16,429.67	\$ 32,859.34
	F.C.B.	HRAEI-CE0192	1020300111	21/06/2019	COULTER CLEAN. FRASCO 5 LITROS.	PIEZA	2	\$ 4,209.84	\$ 8,419.68

IMPORTE CON LETRA:		SUBTOTAL	\$ 50,125.42
	Cincuenta y Ocho Mil Ciento Cuarenta y Cinco Pesos 49/100	IVA	\$ 8,020.07
		TOTAL	\$ 58,145.49

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

ENTREGA TOTAL	XXXXX
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	

ENTREGA PARCIAL	
IVA QUE ENTREGA	



FIRMA

