



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:		CICOVISA, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:			
DIRECCIÓN:		AMORES	
NÚMERO:	135	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	BENITO JUÁREZ
CÓDIGO POSTAL	03100	COLONIA:	DIL VALLE
R.F.C.	CIC30816544	TELÉFONO:	55 11 07 07 00

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO
	25	4	2018

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO
FECHA		
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
	0.00	HRAEI-NM0021	7612HIAa	S/C	TONER PARA IMPRESORA HP DE COLOR AMARILLO CE402A	PIEZA	8	\$ 3,049.00	\$ 24,392.00
	0.00	HRAEI-NM0022	7108HIAa	S/C	TONER PARA IMPRESORA HP DE COLOR CIAN CE401A	PIEZA	7	\$ 3,049.00	\$ 21,343.00
	0.00	HRAEI-NM0023	8216H2Aa	S/C	TONER PARA IMPRESORA HP DE COLOR MAGENTA CE403A	PIEZA	8	\$ 3,049.00	\$ 24,392.00
	0.00	HRAEI-NM0024	7119H2Aa	S/C	TONER PARA IMPRESORA HP DE COLOR NEGRO HP CE400A	PIEZA	8	\$ 2,055.00	\$ 16,440.00
	0.00	HRAEI-NM0046	CN8113HVI	S/C	TONER AMARILLO PARA IMPRESORA SAMSUNG XPRESS C430W, CIT Y404S	PIEZA	1	\$ 835.00	\$ 835.00
	0.00	HRAEI-NM0047	CN8215BHM	S/C	TONER MAGENTA PARA IMPRESORA SAMSUNG XPRESS C430W, CIT Y404S	PIEZA	1	\$ 835.00	\$ 835.00
	0.00	HRAEI-NM0048	CN8316G4S	S/C	TONER CYAN PARA IMPRESORA SAMSUNG XPRESS C430W, CIT C404S	PIEZA	1	\$ 835.00	\$ 835.00
	0.00	HRAEI-NM0049	CN8121DTJ	S/C	TONER NEGRO PARA IMPRESORA SAMSUNG XPRESS C430W, CIT K404S	PIEZA	1	\$ 905.00	\$ 905.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$ 89,977.00
	IVA	\$ 14,396.32
	TOTAL	\$ 104,373.32

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

ENTREGA TOTAL		XXXX
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE		
SELO CON FECHA		
FIRMA		
NOTA: EL VALOR QUE SE ENTREGA		

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:		CICOMISA, S.A. DE C.V.	
DENOMINACION O RAZON SOCIAL:			
DIRECCION:		AABORES	
NUMERO:	135	DELEGACION O MUNICIPIO:	ELIUNTO JUAREZ
CODIGO POSTAL	03100	COLONIA:	DEL VALLE
R. F. C.	CIC830816544	TELEFONO:	55 11 07 07 00

TIPO DE INSUMO			
MATERIAL DE CURACION	PAPELERIA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANITARIO			

HOJA NUMERO	FECHA DE ELABORACION		FOLIO
	DIA	MES	00003671
	26	4	2018

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
	0.00	HRAEI-MI0019	8801M3Ba	S/C	TONER HP 85A LASERJET, NEGRO	PIEZA	200	\$ 1,024.00	\$ 204,800.00
	0.00	HRAEI-MI0027	A808UC3a	S/C	TONER PARA MULTIFUNCIONAL CE278A	PIEZA	150	\$ 1,214.00	\$ 182,100.00
	0.00	HRAEI-MI0043	711621a	S/C	TONER C2721A PARA IMPRESORA, HP LASERJET ENTERPRISE M8040DN	PIEZA	15	\$ 756.00	\$ 11,340.00
	0.00	HRAEI-MI0044	7K23H1Aa	S/C	TONER C2380A PARA IMPRESORA, HP LASERJET PRO MFP HP M227DW	PIEZA	25	\$ 838.00	\$ 20,950.00
	0.00	HRAEI-MI0045	7K0151a	S/C	TONER C2729A PARA IMPRESORA, HP LASERJET PRO MFP M203NW	PIEZA	35	\$ 2,299.00	\$ 80,465.00

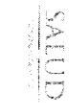
IMPORTE CON LETRA:		SUBTOTAL	\$ 499,655.00
		IVA	\$ 79,944.80
		TOTAL	\$ 579,599.80

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

RECIBIDO
26 ABR 2018
SELO CON FECHA
NOMBRE: [Firma]

ENTREGA TOTAL XXXX
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE
[Firma]

ENTREGA PARCIAL
NOMB: [Redacted]
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:		CICOVISA, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:		AMORES	
NÚMERO:	135	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	REYNOL JUAREZ
CÓDIGO POSTAL:	03100	COLONIA:	DEL VALLE
R.F.C.:	CIC830816S44	TELÉFONO:	55 11 07 07 00

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO
	26	4	2018

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	CLAVE HRAFI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	BÁSICO								
	0 00	HRAFI-HA0025	712651a	S/C	TONER PARA IMPRESORA HP LASER NEGRO CE360A	PIEZA	25	\$ 2,372.00	\$ 59,300.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 59,300.00
I.V.A	\$ 9,488.00
TOTAL	\$ 68,788.00

OBSERVACIONES:

RECIBO
26 ABR 2018
SELO CON FECHA
Diana

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

ENTREGA PARCIAL
NOMBRE
FIRMA