

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:	XHITAO, S.A. DE C.V.		
DIRECCION:	COMUNIDAD 1368		
NUMERO:	101	DELEGACION O MUNICIPIO:	CUAHUQUILIN
CODIGO POSTAL:	06740	COLONIA:	INDMA SUR
R.F.C.:		TELEFONO:	

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACION			FOLIO
	DIA	MES	AÑO	4115
	8	2018		50007115

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

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO	
FECHA			
DIA	MES	AÑO	
MOTIVO DEL DOCUMENTO			
ADQUISICION	CAJITE	DOMINATIVO	TRANSFERENCIA
XXX			

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	000	HRAEI-VU0036	S/1	S/C	LENTES DE PROTECCION	PIEZA	500	\$ 50.00	\$ 25,000.00
	000	HRAEI-VU0037	S/1	S/C	CARTA ABC	PIEZA	500	\$ 50.00	\$ 25,000.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$ 50,000.00
	IVA	\$ 8,000.00
	TOTAL	\$ 58,000.00

OBSERVACIONES:

RECIBIDO  
 08 MAY 2018  
 SELLO CON FECHA

ENTREGA TOTAL: XXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTREGA: [REDACTED]

NOMBRE Y FIRMA

FIRMA