

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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN:		CALLE TOPACIO	
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUAHTÉMOC
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	INTERFERÓN	PAPELERÍA	AGUA
	CLUBACIÓN		OTROS
REGISTRO SANITARIO			XXXX

HOJA NÚMERO		FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	00009828
	22	10		
NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO		
DÍA	MES	AÑO		
ADQUISICIÓN	CANJE	TRANSFERENCIA		
	DONATIVO			

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0280	S/L	S/C	ABRIGO PARA DAMA COLOR AZUL MARINO	PIEZA	267	\$ 1,200.00	\$ 320,400.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0281	S/L	S/C	TOBIMEDIAS COLOR BLANCO	PAR	534	\$ 92.00	\$ 49,128.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$	369,528.00
	IVA	\$	59,124.48
	TOTAL	\$	428,652.48

OBSERVACIONES:

SELO CON FECHA

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 ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:		CALLE TOPACIO	
NÚMERO:	37A	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALISBRE
R.F.C.	TELEFONO: 56-89 07-11		

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	22	10	00009829

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	INTERVENCIÓN DE CIRUGÍA	PAPELERÍA	AGUA
			OTROS
			XXXX
REGISTRO SANITARIO			

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0252	S/L	S/C	CAJETA DE MEDIANA COMPRESIÓN COLOR BLANCO	PAR	178	\$ 132.00	\$ 23,496.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0284	S/L	S/C	ABRIGO PARA CABALLERO COLOR AZUL MARINO	PIEZA	89	\$ 1,300.00	\$ 115,700.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 139,196.00
IVA	\$ 22,271.36
TOTAL	\$ 161,467.36

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

SELO CON FECHA DE Y FIRMA

ENTREGA TOTAL	XXXXX
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 ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN:	CALE TOPACIO		
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTÉMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-07-11

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	TIPO CENTRAL DE CUBIERTA	PAPELERÍA	AGUA
		OTROS	
		XXXX	
REGISTRO SANITARIO			

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	22	10	00009830
			5850
NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO	
FECHA		AÑO	
DÍA	MES		
MOTIVO DEL DOCUMENTO			
ADQUISICIÓN	CANJE	TRANSFERENCIA	

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0251	S/L	S/C	PANTIMEDIAS COLOR NATURAL	PIEZA	28	\$ 165.00	\$ 4,620.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0186	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	14	\$ 659.00	\$ 9,226.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0280	S/L	S/C	ABRIGO PARA DAMA COLOR AZUL MARINO	PIEZA	14	\$ 1,200.00	\$ 16,800.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 30,646.00
IVA	\$ 4,903.36
TOTAL	\$ 35,549.36

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

 SELLO CON FECHA FIRMA

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

--

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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE,	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN:	CALLE TOPACIO		
NÚMERO:	3/4	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTÉMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALLEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-07-11

HOLA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	00009831
	22	10	

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	FRASCOS DE	PAPELERIA	AGUA
	CIERRE		OTROS
			XXXX
REGISTRO SANITARIO			

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0258	S/L	S/C	CALCETINES COLOR NEGRO	PAR	10	\$ 132.00	\$ 1,320.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0191	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	5	\$ 720.00	\$ 3,600.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0284	S/L	S/C	ABRIGO PARA CABALLERO COLOR AZUL MARINO	PIEZA	5	\$ 1,300.00	\$ 6,500.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$ 11,420.00
	IVA	\$ 1,827.20
	TOTAL	\$ 13,247.20

OBSERVACIONES:

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

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	
FIRMA	

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE	

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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:		CALLE TOPACIO	
NÚMERO:	3/4	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-07-11

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	TRATAMIENTO DE CURACIÓN	PAPELERÍA	AGUA
			OTROS XXXX
REGISTRO SANITARIO			

HOJA NÚMERO		FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO	
	DÍA	MES	AÑO		
	22	10	0000	9832	

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0251	S/L	S/C	PANTIMEDIAS COLOR NATURAL	PIEZA	170	\$ 165.00	\$ 28,050.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0301	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	85	\$ 659.00	\$ 56,015.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 84,065.00
	IVA \$ 13,450.40
	TOTAL \$ 97,515.40

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

SELO CON FECHA	
----------------	--

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

ENTREGA PARCIAL	
N	



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



VALE DE ENTRADA AMAGCÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DENOMINACION O RAZON SOCIAL:			
DIRECCION:	CALLE TOPACIO		
NUMERO:	374	DELEGACION O MUNICIPIO:	CUAHTEMOC
CODIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELEFONO:	56-89-07-11

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DIA	MES	00009833
	22	10	

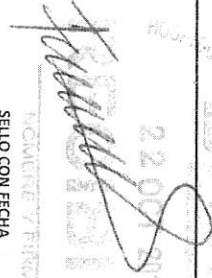
TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE CURACION	PAPELERIA	AGUA
			OTROS
			XXXX
REGISTRO SANITARIO			

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0251	S/L	S/C	PANTIMEDIAS COLOR NATURAL	PIEZA	74	\$ 165.00	\$ 12,210.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0301	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	37	\$ 659.00	\$ 24,383.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 36,593.00
IVA	\$ 5,854.88
TOTAL	\$ 42,447.88

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

 NOMBRE Y FIRMA SELLO CON FECHA
--

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

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



DATE

TIME

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	00009834 9834
	22	10		

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCION	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI:VU0258	S/L	S/C	CALCETINES COLOR NEGRO	PAR	118	\$ 132.00	\$ 15,576.00
	F.C.B.	HRAEI:VU0191	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	59	\$ 720.00	\$ 42,480.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 58,056.00
IVA	\$ 9,288.96
TOTAL	\$ 67,344.96

[illegible]

SELO COM DATA

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

ENT

NOMBER

HILL

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



VALE DE ENTRADA A MANO

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN:	CALLE TOPACIO		
NÚMERO:	3/4	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-07-11

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	PARTE DE	PAPELERIA	AGUA
	CUERPO		OTROS
			XXXX
REGISTRO SANITARIO			

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	00009835
	22	10	
NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	NÚMERO DE PEDIDO	NÚMERO DE CONTRATO	
DÍA	MES	AÑO	
MOTIVO DEL DOCUMENTO		TRANSFERENCIA	
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CAUCIDAD	DESCRIPCION	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0258	S/L	S/C	CALENTINES COLOR NEGRO	PAR	20	\$ 132.00	\$ 2,640.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0191	S/L	S/C	ZAPATOS COLOR NEGRO	PAR	10	\$ 720.00	\$ 7,200.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 9,840.00
IVA	\$ 1,574.40
TOTAL	\$ 11,414.40

OBSERVACIONES:

SELO CON FECHA

22 OCT 2018

ENTREGA TOTAL

XXXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTRADA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

SAJUD



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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN:		CALLE TOPACIO	
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
DÍA	MES	AÑO	
1	11	2018	00010275

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0188	S/L	S/C	CAMISA MOD 1 COLOR BLANCA	PIEZA	10	\$ 385.00	\$ 3,850.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0188	S/L	S/C	CAMISA MOD 1 COLOR BLANCA	PIEZA	59	\$ 385.00	\$ 22,715.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0308	S/L	S/C	CAMISA MOD 7 COLOR ROSA	PIEZA	59	\$ 385.00	\$ 22,715.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0309	S/L	S/C	CAMISA MOD 3 COLOR PLUMBAGO	PIEZA	59	\$ 385.00	\$ 22,715.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0188	S/L	S/C	CAMISA MOD 1 COLOR BLANCA	PIEZA	10	\$ 385.00	\$ 3,850.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0311	S/L	S/C	CAMISA MOD 2 COLOR ALUMINIO	PIEZA	10	\$ 385.00	\$ 3,850.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0312	S/L	S/C	CAMISA MOD 3 COLOR AZUL PACIFICO	PIEZA	10	\$ 385.00	\$ 3,850.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0233	S/L	S/C	CAMISA TIPO SPORT FEMENINO COLOR BLANCA	PIEZA	6	\$ 360.00	\$ 2,160.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0234	S/L	S/C	CAMISA TIPO SPORT FEMENINO COLOR AZUL CIELO	PIEZA	6	\$ 360.00	\$ 2,160.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0235	S/L	S/C	CAMISA TIPO SPORT HOMBRERES COLOR BLANCA	PIEZA	23	\$ 360.00	\$ 8,280.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0236	S/L	S/C	CAMISA TIPO SPORT HOMBRERES COLOR AZUL CIELO	PIEZA	23	\$ 360.00	\$ 8,280.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$	104,425.00
	IVA	\$	16,708.00
	TOTAL	\$	121,133.00

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

HOSPITAL REGIONAL DE
0 21 NOV 2013
SELO CON FECHA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE
FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA
FIRMA

SALUD

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:	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	CALLE TOPACIO		
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTÉMOC
CÓDIGO POSTAL:	08860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	1	11	00010276
			2018

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0282	S/L	S/C	FLUPINA BLANCA MOD 1 PARA PERSONAL DE ENFERMERIA MASCULINO PANTALON BLANCO MODELO 1 PARA PERSONAL DE ENFERMERIA MASCULINO	JUEGO	89	\$ 549.00	\$ 48,861.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0283	S/L	S/C	FLUPINA BLANCA MOD 2 PARA PERSONAL DE ENFERMERIA MASCULINO PANTALON BLANCO MODELO 2 PARA PERSONAL DE ENFERMERIA MASCULINO	JUEGO	89	\$ 549.00	\$ 48,861.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0241	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MOD 1	PAR	89	\$ 675.00	\$ 60,075.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0242	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MOD 2	PAR	89	\$ 675.00	\$ 60,075.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0241	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MOD. 1	PAR	1	\$ 675.00	\$ 675.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0242	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MOD. 2	PAR	1	\$ 675.00	\$ 675.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0241	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MODELO 1	PAR	45	\$ 675.00	\$ 30,375.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0242	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MODELO 2	PAR	45	\$ 675.00	\$ 30,375.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 279,972.00
	IVA \$ 44,795.52
	TOTAL \$ 324,767.52

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL

XXXX

ENTREGA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

SELO CON FECHA

01 NOV 2018

FIRMA

NOMBRE

QUE ENTREGA

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES



VARE DE ENTRADA AIMOÉN

HOJA NÚMERO		FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
DÍA	MES	DÍA	MES	AÑO
1	11	11	11	2018

DATOS DEL PROVEEDOR				
NOMBRE:	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.			
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	CALLE TOPACIO			
DIRECCIÓN:	NÚMERO:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAHUTEMOC	
	374	06860	VISTA ALIGRE	
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	56-89-07-11	
R.F.C.:		TELÉFONO:		

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0165	S/L	S/C	PANTALÓN BLANCO MOD. 1 PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA FEMENINO FILIPINA BLANCA MOD 1 PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA FEMENINO	JUEGO	267	\$ 549.00	\$ 146,583.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0279	S/L	S/C	PANTALÓN BLANCO MOD 2 PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA FEMENINO FILIPINA BLANCA MOD 2 PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA FEMENINO	JUEGO	267	\$ 549.00	\$ 146,583.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0289	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 2 COLOR BLANCO CORTE RECTO	PIEZA	14	\$ 370.00	\$ 5,180.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0296	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 1 AZUL MIL RAYAS COLOR BLANCA	PIEZA	85	\$ 370.00	\$ 31,450.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0297	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 2 COLOR BLANCA SPORT	PIEZA	85	\$ 370.00	\$ 31,450.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0298	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 3 MIL RAYAS GRIS	PIEZA	85	\$ 370.00	\$ 31,450.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0303	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 1 ROSA BABY	PIEZA	37	\$ 370.00	\$ 13,690.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0304	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 2 COLOR BLANCA TEJIDO TIPO CANASTA	PIEZA	37	\$ 370.00	\$ 13,690.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0305	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 3 MIL RAYAS ROSA	PIEZA	37	\$ 370.00	\$ 13,690.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$	433,766.00
	IVA	\$	69,402.56
	TOTAL	\$	503,168.56

OBSERVACIONES:	ENTREGA TOTAL	XXXXX	ENTREGA PARCIAL

SELO CON FECHA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

NO

LA QUE ENTREGA

RECIBIDO

NOMBRE Y FIRMA

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE: ESTILO IMPERIAL S.A. DE C.V.			
DIRECCIÓN: CALLE TOPACIO			
NÚMERO: 374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC	
CÓDIGO POSTAL: 08660	COLONIA:	VISTA ALEGRE	
R.F.C.:	TELÉFONO:	56-89 02-11	

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	2	11	2018	00110318

TIPO DE INSUMO			
MEDICAMENTO	MATERIAL DE PAPELERIA	AGUA	OTROS
REGISTRO SANITARIO			

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0228	S/L	S/C	BATA BLANCA MODELO 1 PARA PERSONAL FEMENINO	PIEZA	474	\$ 348.00	\$ 164,952.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0228	S/L	S/C	BATA BLANCA MODELO 1 PARA PERSONAL FEMENINO	PIEZA	32	\$ 348.00	\$ 11,136.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0228	S/L	S/C	BATA BLANCA MODELO 1 PARA PERSONAL FEMENINO	PIEZA	17	\$ 348.00	\$ 5,916.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0068	S/L	S/C	BATA BLANCA MODELO 1 PARA PERSONAL MASCULINO	PIEZA	564	\$ 348.00	\$ 196,272.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0068	S/L	S/C	BATA BLANCA MODELO 1 PARA PERSONAL MASCULINO	PIEZA	6	\$ 348.00	\$ 2,088.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0068	S/L	S/C	BATA BLANCA MODELO 1 PARA PERSONAL MASCULINO	PIEZA	26	\$ 348.00	\$ 9,048.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0237	S/L	S/C	PANTALON BLANCO MODELO 1 PARA MEDICOS RESIDENTES FEMENINO	PIEZA	70	\$ 269.00	\$ 18,830.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0240	S/L	S/C	PANTALON BLANCO MODELO 1 PARA MEDICOS RESIDENTES MASCULINO	PIEZA	90	\$ 270.00	\$ 24,300.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL \$ 432,542.00
	IVA \$ 69,206.72
	TOTAL \$ 501,748.72

OBSERVACIONES:	ENTREGA TOTAL	XXXXX
	ENTREGA PARCIAL	

02 NOV 2018

SELO CON FECHA

ENTREGA TOTAL

XXXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTREGA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA



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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
RAZÓN SOCIAL:		CALLE TOPACIO	
DIRECCIÓN:		CUAUHTEMOC	
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	06860
CÓDIGO POSTAL:	06860	COLONIA:	VISTA ALLEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

HOJA NÚMERO		FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
DÍA	MES	DÍA	MES	
2	11	2018	10	219

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0313	S/L	S/C	FILIPINA MOD 1 COLOR OBISPO COMBINADA CON GRIS OXFORD PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN FEMENINO PANTALON MOD 1 COLOR AZUL REV RA PERSONAL DE REHABILITACIÓN FEMENINO	JUEGO	8	\$ 555.00	\$ 4,440.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0314	S/L	S/C	FILIPINA MOD 2 COLOR AZUL REV PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN FEMENINO PANTALON MOD 2 COLOR AZUL REV RA PERSONAL DE REHABILITACIÓN FEMENINO	JUEGO	8	\$ 555.00	\$ 4,440.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0315	S/L	S/C	FILIPINA MOD 1 COLOR OBISPO CON GRIS OXFORD PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN MASCULINO PANTALON MOD 1 COLOR OBISPO PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN MASCULINO	JUEGO	1	\$ 560.00	\$ 560.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0316	S/L	S/C	FILIPINA MOD 2 COLOR AZUL REV PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN MASCULINO PANTALON MOD 2 COLOR AZUL REV PARA PERSONAL DE REHABILITACIÓN MASCULINO	JUEGO	1	\$ 560.00	\$ 560.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$	10,000.00
	IVA	\$	1,600.00
	TOTAL	\$	11,600.00

OBSERVACIONES:

ENTREGA TOTAL	XXXX
---------------	------

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	



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

VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		CALLE TOPACIO	
DIRECCIÓN:		CUALTEMOC	
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	VISTA ALEGRE
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	56-89-07-11
R.F.C.	TELEFONO:		

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	2	11	006 10320	

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU026	S/L	S/C	SACO UNICO MODELO COLOR AZUL MARINO PANTALON UNICO MODELO COLOR AZUL MARINO	JUEGO	10	\$ 1,529.00	\$ 15,290.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0306	S/L	S/C	SACO MOD 1 COLOR NEGRO PANTALON MOD 1 COLOR NEGRO	JUEGO	59	\$ 2,050.00	\$ 120,950.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0307	S/L	S/C	SACO MOD 2 COLOR GRIS MEDIO PANTALON MOD 2 COLOR GRIS MEDIO	JUEGO	59	\$ 2,050.00	\$ 120,950.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0306	S/L	S/C	SACO MOD 1 COLOR NEGRO PANTALON MOD 1 COLOR NEGRO	JUEGO	10	\$ 2,050.00	\$ 20,500.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0310	S/L	S/C	SACO MOD 2 COLOR GRIS OXFORD FANTASIA PANTALON MOD 2 COLOR GRIS OXFORD FANTASIA	JUEGO	10	\$ 2,050.00	\$ 20,500.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$	298,190.00
	IVA	\$	47,710.40
	TOTAL	\$	345,900.40

OBSERVACIONES:

SELO CON FECHA

ENTREGA TOTAL

XXXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTREGA PARCIAL

NOM

PERSONA QUE ENTREGA



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



VALE DE ENTRADA ALMACÉN

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:		CALLE TOPACIO	
NUMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAHUTEMOC
CÓDIGO POSTAL:	06660	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	AÑO
	2	11	2018

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0285	S/L	S/C	SACO COLOR BLANCO C/VIVO AZUL MARINO MOD. 1	JUEGO	14	\$ 1,109.00	\$ 15,526.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0286	S/L	S/C	PANTALÓN COLOR AZUL MARINO Y BLANCO MOD. UNICO	PIEZA	28	\$ 391.00	\$ 10,948.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0287	S/L	S/C	SACO COLOR AZUL MARINO MOD. 2	JUEGO	14	\$ 1,109.00	\$ 15,526.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0288	S/L	S/C	BLUSA DE VESTIR MOD 1 COLOR BLANCO TIPO CAMISERO	PIEZA	14	\$ 370.00	\$ 5,180.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0294	S/L	S/C	SACO MOD 1 COLOR NEGRO	JUEGO	85	\$ 1,500.00	\$ 127,500.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0295	S/L	S/C	CHALECO MOD 2 COLOR GRIS MEDIO	JUEGO	85	\$ 1,500.00	\$ 127,500.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0294	S/L	S/C	SACO MOD 1 COLOR NEGRO	JUEGO	37	\$ 1,500.00	\$ 55,500.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0302	S/L	S/C	SACO MOD 2 COLOR GRIS OXFORD	JUEGO	37	\$ 1,500.00	\$ 55,500.00

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL	\$	413,180.00
	IVA	\$	66,108.80
	TOTAL	\$	479,288.80

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

SELLO CON FECHA

11 NOV 2018

MACROECONOMIA

GRUPO

FIRMA

A

SAUD



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:	ESTILO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	CALLE TOPACIO		
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CÓDIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALLEGRE
R.F.C.:		TELÉFONO:	56-89-07-11

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

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN		FOLIO
	DÍA	MES	
	2	11	00610322
			10322

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

NO	CLAVE DE CUADRO BÁSICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VUD290	S/L	S/C	MASCADA MOD. 1 AZUL/AZUL CIELO	PIEZA	14	\$ 215.00	\$ 3,010.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD291	S/L	S/C	MASCADA MOD. 2 VERDE/GRIS	PIEZA	14	\$ 215.00	\$ 3,010.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD292	S/L	S/C	CORBATA MOD 1 COLOR ROSA CON GRIS	PIEZA	5	\$ 225.00	\$ 1,125.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD293	S/L	S/C	CORBATA MOD 2 COLOR ROJA	PIEZA	5	\$ 225.00	\$ 1,125.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD299	S/L	S/C	MASCADA MOD 1 COLOR ROJA	PIEZA	85	\$ 215.00	\$ 18,275.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD300	S/L	S/C	MASCADA MOD 2 COLOR AZUL	PIEZA	85	\$ 215.00	\$ 18,275.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD299	S/L	S/C	MASCADA MOD 1 COLOR ROJA	PIEZA	37	\$ 215.00	\$ 7,955.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD292	S/L	S/C	CORBATA MOD 1 COLOR ROSA CON GRIS	PIEZA	59	\$ 225.00	\$ 13,275.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD293	S/L	S/C	CORBATA MOD 2 COLOR ROJA	PIEZA	59	\$ 225.00	\$ 13,275.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD292	S/L	S/C	CORBATA MOD 1 COLOR ROSA CON GRIS	PIEZA	37	\$ 225.00	\$ 8,325.00
	F.C.B.	HRAEI-VUD293	S/L	S/C	CORBATA MOD 2 COLOR ROJA	PIEZA	37	\$ 225.00	\$ 8,325.00

IMPORTE CON LETRAS:	SUBTOTAL	\$ 103,930.00
	IVA	\$ 16,628.80
	TOTAL	\$ 120,558.80

OBSERVACIONES:

RECEIVED
02 NOV 2019
SELO CON FECHA
NOMBRE Y FIRMA

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

ENTREGA PARCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA	

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:	ESTILLO IMPERIAL, S.A. DE C.V.		
DIRECCIÓN:	CALLE TOPACIO		
NÚMERO:	374	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC
CODIGO POSTAL	06860	COLONIA:	VISTA ALEGRE
R.F.C.		TELÉFONO:	56-89-07-11

HOJA NÚMERO	FECHA DE ELABORACIÓN			FOLIO
	DÍA	MES	AÑO	
	2	11	2018	06610323

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

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

NO	CLAVE DE CUADRO BASICO	CLAVE HRAEI	LOTE	CAPACIDAD	DESCRIPCIÓN	U D M	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
	F.C.B.	HRAEI-VU0238	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MOD 1	PAR	267	\$ 640.00	\$ 170,880.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0239	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MOD 2	PAR	267	\$ 640.00	\$ 170,880.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0238	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MOD 1	PAR	8	\$ 640.00	\$ 5,120.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0238	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MOD. 1	PAR	35	\$ 640.00	\$ 22,400.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0239	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MOD. 2	PAR	8	\$ 640.00	\$ 5,120.00
	F.C.B.	HRAEI-VU0239	S/L	S/C	ZAPATO COLOR BLANCO MODELO 2	PAR	35	\$ 640.00	\$ 22,400.00

IMPORTE CON LETRA:	
SUBTOTAL	\$ 396,800.00
IVA	\$ 63,488.00
TOTAL	\$ 460,288.00

OBSERVACIONES:

RECIBIDO
 02 NOV 2018
 SELLO CON FECHA

ENTREGA TOTAL XXXXX

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA

ENTREGA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA