

Requisitos de Facturación

Al igual que las unidades mencionadas con anterioridad, a partir del 1ero. de enero de 2014 Hospital Betania utilizará la razón social:

CHRISTUS MUGUERZA SISTEMAS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
R.F.C. CMS-051026-K6A
Carretera Nacional 6501
Col. La Estanzuela
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64988 México

Debido a este cambio, el llenado de las **facturas** deberá cumplir con los requisitos mostrados en los **Anexos 1 y 1A**.

	Proveedor S.A. de C.V.		
	Calle #2 Col. Colonia C.P. 00000 R.F.C. AAA-202020-BB1		
Día / Mes / Año		No.	0000
VENDIDO A:	Christus Muguerza Hospitales, S.A. de C.V.	RFC	CMH 131020 UV3
DIRECCIÓN	Carretera Nacional 6501 Col. La Estanzuela, Monterrey, Nuevo León C.P. 64988	TELÉFONO	
ORDEN DE COMPRA	ORDEN DE PRODUCCIÓN	NO. DE PEDIDO	
CANTIDAD	CONCEPTO	P. UNITARIO	IMPORTE
00000	Descripción completa del pedido	00000	\$ 00000
Dejar doble espacio entre la descripción y los datos de embarque.			
Pedido de: <u>Hospital Betania</u> <u>Depto.: CEYE</u> <u>Dirección: 11 Oriente No. 1826</u> <u>Col. Azcarate, C.P. 72000</u> <u>Puebla, Pue.</u>		Datos de embarque deberán ir subrayados	
IMPORTE CON LETRA			
R.F.C.		SUBTOTAL \$	
DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA DATOS DE LA IMPRENTA EFFECTOS FISCALES AL PAGO		I.V.A. \$	
		TOTAL \$	