



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Domicilio Fiscal
Av. Juárez N°976,
Col. Centro C.P. 44100
Guadalajara, Jalisco, México,
Teléfono (33) 3134-2222
R.F.C. UGU 250907-MH5

ORDEN DE COMPRA

| | | |
|----------------------|-----------|------|
| C. N° 4999 | | |
| NÚMERO | | |
| 20 | ENE | 2017 |
| DÍA | MES | AÑO |
| FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| No. PROYECTO | 235283 | |
| No. FONDO: | ordinario | |
| PROGRAMA: | | |
| CARGO PRESUPUESTAL | | |

| | |
|-------------------------------------|---|
| CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS | |
| ENTIDAD o DEPENDENCIA EMISORA | |
| COORDINACIÓN DE SERVICIOS GENERALES | |
| CÓDIGO DE URE | ENTIDAD o DEPENDENCIA SOLICITANTE |
| (378) 7828033 AL 37 | CARR. A YAHUALICA KM. 7.5 TEPATITLÁN, JAL |
| TELÉFONO | DOMICILIO |

| | | | |
|-------------------------|--|------------------------------|----------------------------|
| [Redacted] | | STERIMED, S. DE R.L. DE C.V. | |
| [Redacted] | | PROVEEDOR | |
| DOMICILIO DEL PROVEEDOR | | RFC | FAX y/o CORREO ELECTRÓNICO |
| | | | TELÉFONO |

LOS SIGUIENTES BIENES DEBERÁN ENTREGARSE EN LAS CONDICIONES ACORDADAS

| UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE TOTAL |
|------------------|---|----------|-----------------|---------------|
| ER | PRESTACION DE SERVICIO DEL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS GENERADOS EN EL PERIODO DEL 07 AL 14 DE DICIEMBRE 2016 | 2 | \$130.00 | \$260.00 |
| SER | KILOS EXCEDIDOS | 398 | \$13.20 | \$5,253.60 |

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS

RECIBIDO

10:56 hs
24 ABR 2017
Alfonso

COORDINACIÓN DE FINANZAS
"SUJETO A REVISIÓN"

CON ESTA FECHA, SE ELABORA LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA A SOLICITUD DEL LIC. ALFONSO DE JESUS RODRIGUEZ, CON EL OBJETO DE REALIZAR LA COMPROBACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS RECURSOS OTORGADOS.

| | | |
|--|------------------|------------|
| IMPORTE CON LETRA: (SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N.) | SUB-TOTAL | \$5,513.60 |
| | I.V.A. | \$882.18 |
| | TOTAL | \$6,395.78 |

CONDICIONES DE PAGO y ENTREGA DE BIENES

| | | | |
|---|-----------------------|---|--|
| FECHA DE ENTREGA | LUGAR DE ENTREGA: | ALMACÉN DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS | FIANZAS |
| PAGO DE CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> | PAGO: | | a) ANTICIPO <input type="checkbox"/> |
| PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/> | No. DE PARCIALIDADES: | PORCENTAJE DE ANTICIPO: | b) CUMPLIMIENTO <input type="checkbox"/> |

REQUISICION No. 24900 CON FECHA DE 01/12/2016

OBSERVACIONES

ELABORÓ

AUTORIZÓ

Vo. Bo.

No aplica de acuerdo a lo establecido en el artículo 29 bis del Reglamento Adquisiciones Arrendamientos y Contrataciones de Servicios de la Universidad de Guadalajara

NOMBRE y FIRMA DEL PROVEEDOR
Acepto los términos y condiciones que se especifiquen en el reverso de la presente Orden de Compra

LIC. MAURICIO ESPINOZA
SECRETARIA ADMINISTRATIVA
COORDINACIÓN DE SERVICIOS GENERALES

FACTURA ELECTRÓNICA



| | | | |
|---------|---------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Cte. | 5023161 | Fecha/Hora Certificación | 4 2017-01-03T08:52:44 |
| Clasif. | SQG | No. de Serie del Certificado del SAT | 3 [REDACTED] |
| Ruta | 886 | Folio Fiscal | [REDACTED] |
| SH | GO | Lugar/Fecha/Hora de Emisión | CIUDAD DE MÉXICO 2017-01-03T08:44:00 |
| | | No. de Serie del Certificado del CSD | 5 [REDACTED] |
| | | Ref Solomon | 0000634493 |

| | | | |
|-----------------|------------------------------|----------------------|---|
| Nombre: | STERIMED, S. DE R.L. DE C.V. | | |
| RFC: | 1 [REDACTED] | Datos de la sucursal | |
| Datos Fiscales: | [REDACTED] | Dirección: | 2 [REDACTED] |
| Dirección: | 2 [REDACTED] | Colonia: | [REDACTED] |
| Colonia: | [REDACTED] | Municipio: | 2 [REDACTED] |
| Municipio: | [REDACTED] | Estado: | [REDACTED] |
| Estado: | [REDACTED] | C.P.: | [REDACTED] |
| C.P.: | [REDACTED] | Régimen Fiscal: | Regimen General de Ley Personas Morales |

CLIENTE

| | | | |
|------------|----------------------------|-----------|--------------|
| Nombre: | UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA | | |
| Dirección: | AVENIDA JUAREZ NO 976 | | |
| Colonia: | CENTRO | | |
| Municipio: | GUADALAJARA | | |
| Estado: | Jalisco | | |
| C.P.: | 44100 | R.F.C.: | UGU250907MH5 |
| | | Teléfono: | 3787828033 |

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|-----------|-----------|---|-----------------|-------------|
| No Aplica | | Prestación de Servicio del Manejo Integral de | | |
| No Aplica | | Residuos Biológico Infecciosos Generados | | |
| No Aplica | | Periodo del 07 al 14 de Diciembre del 2016 | | |
| 2.000 | No Aplica | Servicio | \$130.000 | \$260.000 |
| 398.000 | KG | Kilos Excedidos | \$13.200 | \$5,253.600 |
| No Aplica | | 418.000, Manifiesto 0034SI 07/12/16 | | |
| No Aplica | | 0.000, Manifiesto 00354W 14/12/16 | | |
| | | No identificado | | |



CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
COORDINACIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

BANCO: BANAMEX CUENTA: 10 [REDACTED]
BANCO: BANAMEX CUENTA: [REDACTED]

REFERENCIA: 10 [REDACTED]

CANTIDAD CON LETRA:

SÉIS MIL TRÉSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N
EL IMPORTE DE ESTA FACTURA SERÁ CUBIERTO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.
EFECTOS FISCALES AL PAGO.

Método de Pago: 99 Otros
STERICYCLE NO RECIBE PAGOS EN EFECTIVO

| | |
|-----------|------------|
| SUBTOTAL | \$5,513.60 |
| RETENCIÓN | |
| IVA 16% | \$882.18 |
| TOTAL | \$6,395.78 |

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

| | |
|-----------------------|--------------|
| SELLO DIGITAL DE CFDI | 9 [REDACTED] |
| SELLO DIGITAL DEL SAT | 8 [REDACTED] |



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
 AV. JUÁREZ No. 976 TEL. (33) 31342235
 GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO.

01/12/2016
 DÍA MES AÑO

Nº 24900
 SOLICITUD

REQUISICIÓN
 DE ARTÍCULOS
 DE SERVICIO
 E INVENTARIO

| Coordinación de Servicios Generales | | | |
|-------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------------|
| URES | | DEPENDENCIA | |
| CON CARGO A | | | |
| 235283 PROYECTO | Ordinario FONDO | 3.5.8.1 CUENTA | 1778405 RECURSO MATERIAL |

| PARTIDA | DESCRIPCION | CANTIDAD | | OBSERVACIONES |
|---------|--|-----------|---------|--|
| | | REQUERIDA | ENTREGA | |
| 1 | Servicio de recolección de residuos biológicos infecciosos, generados en el mes de Diciembre de 2016 | 2 ser | | En el mes de diciembre de 2016 se efectuaron 2 visitas debido al periodo vacacional del 17 de diciembre de 2016 al 05 de enero de 2017 (las visitas se realizan una vez por semana y se recolectan los residuos generados en esa semana, los cuales son variables) |

OBSERVACIONES El servicio de efectuó en los laboratorios del Centro Universitario de los Altos

AUTORIZA

SELLO

Arq. Javier Sánchez Avalos

FECHA, NOMBRE Y FIRMA



SOLICITANTE

SELLO

Alfonso de Jesús Rodríguez Franco

FECHA, NOMBRE Y FIRMA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS
 SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
 COORDINACIÓN DE SERVICIOS GENERALES

Se testa en los presentes documentos:

- 1.- RFC del emisor, compuesto por 13 dígitos;
- 2.- Dirección fiscal compuesta por calle, número, colonia, localidad, municipio, estado, código postal, país, los cuales se integran de palabras y cifras numéricas;
- 3.- Folio fiscal, el cual se compone de cifras numéricas;
- 4.- Serie CSD del SAT, el cual se compone de cifras numéricas;
- 5.- Números de certificado, el cual se compone de cifras numéricas;
- 6.- Códigos QR;
- 7.- Cadena de certificación del SAT, el cual se integra de palabras y cifras numéricas;
- 8.- Sello digital SAT, el cual se integra de palabras y cifras numéricas;
- 9.- Sello digital contribuyente, el cual se integra de palabras y cifras numéricas;
- 10.- Datos y referencias bancarias.

En relación al RFC emisor, sello digital del CFDI, sello del SAT, sello digital del SAT, sello digital del emisor, sello digital, cadena original del complemento del complemento digital del SAT, cadena original del complemento digital del SAT, cadena original del timbre, No. certificado digital, serie de certificado, serie de certificado SAT, No. de serie del CSD del emisor, No. de serie del CSD, No. de serie del CSD del SAT, No. de serie del certificado del CSD, folio fiscal, folio fiscal (UUID), No. de serie del certificado del SAT, código QR, firma, datos bancarios, serie del certificado del emisor, y estos datos asociados a otro tipo de información, como lo es el nombre de una persona física o la vinculación de estos datos entre sí, permitirían identificar a la persona o hacerla identificable, en consecuencia, se consideran datos personales que deben ser protegidos como información confidencial; En el caso del domicilio este es un dato personal que de publicarse, transferirse o difundirse podrían generar una invasión a la privacidad de su titular; con fundamento en el artículo 21, párrafo 1, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, artículo 3, párrafo 1, fracción IX de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios, y lineamiento Quincuagésimo Octavo, fracciones I y VI de los Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.