



UNIVERSIDAD DE  
GUADALAJARA AV.  
JUAREZ No. 976 COL.  
CENTRO C.P. 44100  
GUADALAJARA,  
JALISCO MÉXICO  
TEL.(33)31342222  
R.F.C. UGU250907MH5

Reposición 23623821  
**ORDEN DE COMPRA**

E

ENTIDAD O DEPENDENCIA EMISORA

9-289020	9 Departamento de Ciencias Médicas y de la Vida
<b>CODIGO DE URE</b>	<b>ENTIDAD O DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>
13929259400	AV. UNIVERSIDAD 1115 CO.- LINDA VISTA C.P. 4782
<b>TELEFONO</b>	<b>DOMICILIO</b>

OCCUCI-2022-10091		
NÚMERO		
13	7	2022
DIA	MES	AÑO
FECHA DE ELABORACIÓN		
Nº. PROYECTO	265589	
Nº. FONDO	1.1.4.8.2	
PROGRAMA	*****	
CARGO PRESUPUESTAL		

VALLE DE SENA 1827 JARDINES  
DEL VALLE  
C.P. 45138,  
GUADALAJARA, JALISCO

**DOMICILIO DEL PROVEEDOR**

MEDICA DE OCCIDENTE S.A. DE C.V.	
PROVEEDOR	
MOC941108RB4	ventas@medicadeoccidente.com
RFC	FAX Y/O CORREO ELECTRONICO

3338540004
TEL. PROVEEDOR

LOS SIGUIENTES BIENES DEBERAN ENTREGARSE EN LAS CONDICIONES ACORDADAS

UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
PIEZA	FDC GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGT)	5	\$343.00	\$1,715.00
PIEZA	FDC TRANSAMINASA GLUTÁMICO-OXA (GOT)	5	\$343.00	\$1,715.00
PIEZA	FDC TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIR (GPT)	5	\$343.00	\$1,715.00
PIEZA	FDC ALBUMINA (ALB)	5	\$343.00	\$1,715.00
PIEZA	FDC BILIRRUBINA DIRECTA (DBIL)	5	\$412.00	\$2,060.00
PIEZA	FDC GLUCOSA (GLU)	5	\$343.00	\$1,715.00
PIEZA	FDC COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL-C)	5	\$412.00	\$2,060.00
PIEZA	FDC BILIRRUBINA TOTAL (TBIL)	5	\$343.00	\$1,715.00
PIEZA	FDC COLESTEROL TOTAL (TCHO)	5	\$343.00	\$1,715.00
PIEZA	FDC TRIGLICÉRIDOS (TG)	5	\$343.00	\$1,715.00
PIEZA	FDC PROTEINA TOTAL (TP)	5	\$343.00	\$1,715.00
PIEZA	INSULINA CLIA	1	\$5,063.00	\$5,063.00
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
			<b>SUB-TOTAL</b>	<b>\$24,618.00</b>
<b>IMPORTE LETRA: VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 88/100 M.N.</b>			<b>IVA</b>	<b>\$3,938.88</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>\$28,556.88</b>

**CONDICIONES DE PAGO Y ENTREGA DE BIENES**

FECHA COMPROMISO DE ENTREGA (dd/mm/año) 18/10/22 LUGAR DE ENTREGA AV. UNIVERSIDAD #1115 COL. LINDA VISTA, OCOTLAN, JAL.

PAGO DE CONTADO  SI  NO FECHA PAGO (DD/MM/AÑO)  PAGO EN PARCIALIDADES  SI  NO PORCENTAJE DE ANTICIPO

FIANZAS A  ANTICIPO B  CUMPLIMIENTO

**OBSERVACIONES**

\* FACTURAR CON LOS DATOS DEL EXTREMO SUPERIOR IZQUIERDO (ABAJO DEL SELLO DE LA UDG).  
\* EN LA FACTURACION FAVOR DE INCLUIR LAS LEYENDAS: "EFECTOS FISCALES AL PAGO" Y "PAGO EN UNA SOLA EXIBICION" \*TIPO DE MONEDA:  
REQ A 12205  
BENEFICIARIO: DRA. LUCÍA DE LA CRUZ COLOR

LIC. CASSANDRA JIMENEZ JARA ELABORO  
MTR. JOSE JUAN PONCE FUENTES AUTORIZO  
MTRA. SILVIA YOLANDA MARTINEZ SALAZAR VO.BO.  
MEDICA DE OCCIDENTE S.A. DE C.V. FIRMA DEL PROVEEDOR  
ACEPTO LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESPECIFICAN EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA



1. Eliminada(s) una firma(s), 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; Lineamiento Quincuagésimo Octavo, fracción I 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, en virtud de tratarse de información confidencial concerniente a datos personales.