



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

ORDEN DE COMPRA

000010		
NUMERO		
11	07	2016
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EMISIÓN		
NO. PROVEEDOR	229825	
NO. FONDO	1.1.1.1	
CÁRTER PRESUP.		

(332087) ESCUELA PREPARATORIA REGIONAL DE TECOLOTLAN
 ENTIDAD o DEPENDENCIA EMISORA

332272	MODULO CHIQUILISTLAN (TECOLOTLAN)
CODIGO DE URE	ENTIDAD o DEPENDENCIA SOLICITANTE
013857555427	Calle Francisco I. Madero No. 33, Chiquilistlán, Jalisco.
TELÉFONO	DOMICILIO

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

[Redacted] 1		JORGE DANIEL FIGUEROA GARIBAY	
DOMICILIO DEL PROVEEDOR		PROVEEDOR	
[Redacted] 2		[Redacted] 3	
RFC		FAX y/o CORREO ELECTRONICO	
[Redacted]		TELEFONO	

LOS SIGUIENTES BIENES DEBERAN ENTREGARSE EN LAS CONDICIONES ACORDADAS

UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL LOS BIENES	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
PZA	HIGIENICO PETALO 6 ROLLOS	1.00	180.17	180.17
PZA	JABÓN LÍQUIDO PARA MANOS BEAUTY SOFT 3.78 L	1.00	128.45	128.45
PZA	LIMPIADOR CLORO 20 LT.	1.00	206.03	206.03
PZA	LIMPIADOR LAVANDA 20 LT.	1.00	206.03	206.03
PZA	LIMPIADOR PINO 20 LT.	2.00	206.03	412.06
PZA	ACIDO MURIATICO SUTAN BLANCO 900 ML.	12.00	18.10	217.20
PZA	CEPILLO DE PLÁSTICO 30 xm. USO RUDO KLINTEK	4.00	33.53	134.12
PZA	GUANTES DOMÉSTICOS TRUPER	6.00	16.38	98.28
PZA	ESCOBA ABANICO GRANDE KLINTEK	7.00	33.62	235.34
PZA	TRAPEADOR HILACOLOR GRANDE	6.00	24.14	144.84
PZA	FABULOSO FLORAL 10 LT.	4.00	106.90	427.60
PZA	PINOL 3.785 LTS.	4.00	58.62	234.48
PZA	PASTILLAS DE CLORO ARA 4 PZA.	80.00	10.34	827.20
Cuatro Mil Cuatro pesos 10/100 M.N.			SUB-TOTAL	3,451.80
IMPORTE CON LETRA:			I.V.A.	552.30
			TOTAL	4,004.10

CONDICIONES DE PAGO Y ENREGA DE BIENES			
EMPDO DE ENTREGA: INMEDIATO	LUGAR DE ENTREGA: Calle Francisco I. Madero No. 33, Chiquilistán, Jalisco.	FONDOS	
PAGO DE CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> PAGO: 13/07/2016			a) ANTICIPO <input type="checkbox"/>
PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/> No. DE PARCIALIDADES: D	PORCENTAJE DE ANTICIPO: 0%	b) CUMPLIMIENTO <input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES

4 5

DR. MIGUEL JOSÉ LARA GARCÍA

AUTORIZO ENTIDAD o DEPENDENCIA EMISORA

Vo. Bo. ENTIDAD o DEPENDENCIA SOLICITANTE

MTRQ. MARTIN VILLALOBOS MAGAÑA

MTRQ. MARTIN VILLALOBOS MAGAÑA

Acepto los términos y condiciones que se especifican en el reverso de la presente Orden de Compra