



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

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

000033		
NUMERO		
13	07	2017
DIA	MES	AÑO
FECHA DE ELABORACION		
NO. PROYECTO:	235173	
NO. FONDO:	1.1.1.1	
PROGRAMA:		
CARGO PRESUPUESTAL		

332272	MODULO CHIQUILISTLAN (TECOLOTLAN)
CODIGO DE URE	ENTIDAD o DEPENDENCIA SOLICITANTE
3857555427	Calle Francisco I. Madero No. 33, Chiquilistlán, Jalisco.
TELEFONO	DOMICILIO

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

LOS SIGUIENTES BIENES DEBERAN ENTREGARSE EN LAS CONDICIONES ACORDADAS

UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL LOS BIENES	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
PZA	CINTA ADHESIVA TUK	6.00	21.98	131.88
PZA	SOBRE CON HILO STRIKE ISI TAM. CART	10.00	3.45	34.50
PZA	GRAPAS ELEPHANT 5000 STANDAR	3.00	17.67	53.01
PZA	CLIP BACO CUADRADITO	4.00	12.85	51.40
PZA	CORRECTOR BIC MINI PLUMA	6.00	20.60	123.60
PZA	FOLDER ECONO FILE 100	2.00	142.24	284.48
PZA	POST IT 3M 2400PZAS	1.00	245.69	245.69
PZA	RESALTADOR MAPED FLUO NARANJA	6.00	11.21	67.26
PZA	MARCA TEXTOS SHARPIE AMARILLO	6.00	11.21	67.26
PZA	MARCADOR BIC 2300AZUL	5.00	11.64	58.20
PZA	BOLIGRAFO BIC PRECISION ULTRA-FINO NEGRO	24.00	3.88	93.12
PZA	HOJAS BLANCAS XEROX TAMAÑO CARTA 500H	20.00	65.52	1,310.40
IMPORTE CON LETRA: Dos Mil Novecientos Veinticuatro pesos 00/100 M.N.			<b>SUB-TOTAL</b>	<b>2,520.80</b>
			<b>I.V.A.</b>	<b>403.20</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>2,924.00</b>

CONDICIONES DE PAGO Y ENREGA DE BIENES

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA	LUGAR DE ENTREGA: FRANCISCO I MADERO NO. 33	FIANZAS
PAGO DE CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> PAGO:		a) ANTICIPO <input type="checkbox"/>
PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/> No. DE PARCIALIDADES: 0	PORCENTAJE DE ANTICIPO: 0 %	b) CUMPLIMIENTO <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

[REDACTED]

DR. MIGUEL JOSÉ LARA GARCÍA

4   
AUTORIZO  
ENTIDAD o DEPENDENCIA  
EMISORA  
MTR. MARTIN VILLALOBOS MAGAÑA

V. B. o.  
ENTIDAD o DEPENDENCIA  
SOLICITANTE  
MTR. MARTIN VILLALOBOS MAGAÑA

[REDACTED]

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