



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

000017

NUMERO

19 10 2016

DIA MES AÑO

FECHA DE ELABORACION

NO. PROYECTO: 229825

NO. FONDO: 1.1.1.1

PROGRAMA:

CARGO PRESUPUESTAL

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

[Redacted] 1		TESLA CIENTIFICA MAYOREO SA DE CV	
DOMICILIO DEL PROVEEDOR		PROVEEDOR	
[Redacted]		[Redacted] 2	[Redacted] 3
RFC		FAX y/o CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

LOS SIGUIENTES BIENES DEBERAN ENTREGARSE EN LAS CONDICIONES ACORDADAS

UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL LOS BIENES	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
PZA	MICROSCOPIO BINOCULAR BIOLOGICO 13 12GD0761M	1.00	7,521.00	7,521.00
PZA	MICROSCOPIO ESTEREO DIGITAL BINOCULAR 1453GD0761MP	1.00	8,356.00	8,356.00
PZA	PROBETA LINEA BLANCA 500 ML KIMAX20025KGD0932ET	6.00	305.00	1,830.00
PZA	PROBETA LINEA BLANCA 100 M/L KIMAX20025K100GD0932	6.00	164.00	984.00
PZA	MECHERO BUNSEN SENCILLO AEGD0694	6.00	96.00	576.00
PZA	SOPORTE UNIVERSAL CON VARILLA 60 CM CIVEQCVQ-0012GD0984B	6.00	135.00	810.00
PZA	VASO DE PRECIPITADO 600 ML KIMAX 14000-600GD1168	6.00	64.00	384.00
PZA	VASO DE PRECIPITADO 100 ML KIMAX 14000GD1150	6.00	40.00	240.00
PZA	PIPETA GRADUADA 10 ML 1 BARRA 10 KIMAX 37035KGD0878C	6.00	37.00	222.00
PZA	MORTERO DE PORCELANA C BARRA PISTILO 100MM IMPORTACION 100 1143	6.00	89.00	534.00
PZA	TERMOMETRO -20A 110°	6.00	125.00	750.00
PZA	VERNIER 5" ACERO INOXIDABLE	6.00	69.00	414.00
PZA	CAJA PETRI 100X15 ISOLAB	15.00	35.00	525.00
PZA	AGUJA DE DISECCIÓN RECTA	6.00	17.00	102.00
PZA	PINZAS DE DISECCION PUNTA FINA CURVA	6.00	100.00	600.00
PZA	PAPEL FILTRO 50X50 CM	1.00	5.00	5.00
PZA	PAPEL PH	1.00	189.00	189.00
PZA	AZUL DE METILENO 25G	1.00	134.00	134.00
IMPORTE CON LETRA:			SUB-TOTAL	
			I.V.A.	
			TOTAL	

CONDICIONES DE PAGO Y ENGREGA DE BIENES

TIEMPO DE ENTREGA: 1 SEMANA	LUGAR DE ENTREGA: Calle Francisco I. Madero No. 33, Chiquilistlán, Jalisco.	FIANZAS
PAGO DE CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> PAGO: 21/10/2016		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 area for observations]

ELABORO

DR. MIGUEL JOSÉ LARA GARCÍA

AUTORIZO
ENTIDAD o DEPENDENCIA
EMISORA

MTR. MARTIN VILLALOBOS MAGAÑA

V. B. o.
ENTIDAD o DEPENDENCIA
SOLICITANTE

MTR. MARTIN VILLALOBOS MAGAÑA

PROVEEDOR

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



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

000017

NUMERO

19 10 2016

DIA MES AÑO
FECHA DE ELABORACION

NO. PROYECTO: 229825

NO. FONDO: 1.1.1.1

PROGRAMA:

CARGO PRESUPUESTAL

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

[Redacted] 1		TESLA CIENTIFICA MAYOREO SA DE CV	
DOMICILIO DEL PROVEEDOR		PROVEEDOR	
[Redacted] 2		[Redacted] 3	
RFC		FAX y/o CORREO ELECTRÓNICO	
[Redacted]		TELÉFONO	

LOS SIGUIENTES BIENES DEBERAN ENTREGARSE EN LAS CONDICIONES ACORDADAS

UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL LOS BIENES	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
PZA	YODO LUGOL 5% 500 ML	1.00	331.00	331.00
PZA	SUDAN III 250 ML	1.00	99.00	99.00
Veintiocho Mil Quinientos Cuarenta y Dos pesos 96/100 M.N.			SUB-TOTAL	24,606.00
IMPORTE CON LETRA:			I.V.A.	3,936.96
			TOTAL	28,542.96

CONDICIONES DE PAGO Y ENGREGA DE BIENES

TIEMPO DE ENTREGA: 1 SEMANA	LUGAR DE ENTREGA: Calle Francisco I. Madero No. 33, Chiquilistlán, Jalisco.	FIANZAS
PAGO DE CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> PAGO: 21/10/2016		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] 4

AUTORIZO ENTIDAD o DEPENDENCIA EMISORA

DR. MIGUEL JOSÉ LARA GARCÍA

Vo. Bo. ENTIDAD o DEPENDENCIA SOLICITANTE

MTR0. MARTIN VILLALOBOS MAGAÑA

PROVEEDOR

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

[Redacted] 5