

		Nombre del Documento: Formato para Orden de Compra del Bien o Servicio	
		Código: SMIT-D-AD-FO-05	
		Revisión .2	
		Hoja: 1 de 2	

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ZAPOPAN
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA DEL BIEN O SERVICIO

PROVEEDOR: _____ EDICIONES DEL NORTE

No. DE ORDEN DE COMPRA: 349

FECHA: 01/OCTUBRE/2015 AREA SOLICITANTE: _____ VINCULACION _____

No. DE ORDEN DE REQUISICIÓN: 321

NO	PARTIDA PRESUPUESTAL	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	SUBSIDIO ESTATAL	SUBSIDIO FEDERAL	INGRESOS PROPIOS	REMANENTES	OTROS	PRECIO UNITARIO	IMPORTE CON IVA
1	3621	1	N/A	ESQUELA ITS	\$ 7,076.55	\$ 7,076.55				\$ 12,200.95	\$ 14,153.10
IMPORTE TOTAL										\$	14,153.10

Realiza  LIC. YADIRA GUERRERO GUTIÉRREZ

Autoriza  LIC. RUBÉN RAMÍREZ RAMÍREZ

EDICIONES DEL NORTE, S.A. DE C.V.

Domicilio Fiscal
EL NORTE

ZARAGOZA SUR No. 245, COL. CENTRO,
MONTERREY, NUEVO LEÓN, MÉXICO C.P. 64000
APDO. POSTAL 42 Y 185 8345-5100, 8190-8300

REFORMA

AV. MEXICO-COYOACAN No. 40, COL. SANTA CRUZ ATOYAC,
DELEG. BENITO JUAREZ C.P. 03310 MEXICO D.F. MEXICO 5628-7878

MURAL

AVE. MARIANO OTERO No. 4047, COL. LA CALMA,
ZAPOPAN, JALISCO, MEXICO C.P. 45070, 3134-3500

EL NORTE**REFORMA****MURAL**

REG. FED. ENO-851126-RCO Régimen General de Ley Personas Morales
LUGAR DE EXPEDICION ZAPOPAN JAL. MÉXICO

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

MARIANO OTERO 4047 Col. LA CALMA C.P. 45070 ZAPOPAN JAL. MEXICO

FACTURA

FOLIO

DC59971

FOLIO FISCAL (UUID)

1d32fb75-032b-4886-b86c-c928b94b56b2

CERTIFICADO DIGITAL DEL EMISOR

00001000000202084523

FECHA DE EMISION

01/10/2015 15:46:44

TARIFA

AGENTE

ZONA

Nacional

8824

2

REC. DEL CLIENTE

ITS980901PY4

No. DE CLIENTE

303110

PLAZA / PUBLICACION

MURAL FUNERARIAS MURAL

VENDIDO A:

CLIENTE INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ZAPOPAN

CALLE CAMINO ARENERO

NUMERO: 1101

COLONIA: EL BAJIO

C.P. 45019

MUNICIPIO Y/O CIUDAD Zapopan

ESTADO Jalisco

PAIS MEXICO

CANT. U.M.

CONCEPTO

ORDEN

FECHAS DE PUBLICACION

MÓDULOS

PRECIO UNITARIO

VALOR

1 No aplica ESQUELA_ITS_49310G

213850 1

21 \$12,200.95 \$12,200.95

IMPORTE TOTAL CON LETRA

CATORCE MIL CIENTOCINCUENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N.X.

SUB-TOTAL \$12,200.95

I.V.A. 16.00% \$1,952.15

VENCIDO EL PLAZO 20 DIAS (FECHA FACTURA) SU IMPORTE CAUSARA UN INTERES DEL 5% MENSUAL, SI PAGA ANTES DE 7 DIAS FECHA PRESENTACION
DESCONTAR 4% POR PRONTO PAGO, UD. AHORRARA \$556.12. Mail: cobranza@mural.com. (Dias Pub OCT/2015)

Ventas

Crédito

TOTAL \$14,153.10

METODO DE PAGO

No identificado

NUMERO DE CUENTA

No identificado

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE

[1.0]1d32fb75-032b-4886-b86c-c928b94b56b2|2015-10-

01T15:46:44|GIQbuiHMZsVeIVRnPGZD1KAHfjUjM0m2OSHicfV0hMZQjID7yhgwOJtg+IOAeujWnXF80f/wKwXaoDDHNynloytQkwdMy4BcQ2i8KBpuaPa2nt8nNta0qzuMxbCyt2+vRyGb1myzwakU6m52cW

leDxbTARZxbnNP6egWApk=[00001000000202693892]

CERTIFICADO DIGITAL SAT

00001000000202693892

FECHA CERTIFICACION

01/10/2015 15:46:44

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

GIQbuiHMZsVeIVRnPGZD1KAHfjUjM0m2OSHicfV0hMZQjID7yhgwOJtg+IOAeujWnXF80f/wKwXaoDDHNynloytQkwdMy4BcQ2i8KBpuaPa2nt8nNta0qzuMxbCyt2+vRyGb1myzwakU6m52cWleDxbTARZxbnNP6egWApk=

SELLO DIGITAL DEL SAT

gDKetdAsjpvH97GdVHRJEJ4yhtN3qe7y3LbTicpMBKCKHibPAEwzvgOKOKDPBZ+RQr2QGYQtr8j4tpPVAK3DTaIZ7UuHIZW8RBSgJl3peW9iClUm2XCJPPk7PIVzpl7HkvsCiqAca0T3TW4c70RHrrQwvT+ZJ11Bz/lyog=

OBSERVACIONES

Realizar su pago en Banco: BANORTE Cuenta: 499000618 Conv: 71823 CLABE: 072320004990006187 REF: 3031100
Confirmar a cobranza@mural.com o 3134-3587.

MURAL FUNERARIAS MURAL Secc:

2

Factura con tipo moneda: MNX. Tipo de Cambio: 1

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Consulte nuestro aviso de privacidad en www.mural.com/avisodeprivacidad

Cuenta a nombre de : **EDICIONES DEL NORTE SA DE CV**

BANORTE

de Cuenta 0499000618

Sucursal 499

Clabe 072320004990006187

BANCOMER

de Cuenta: 0446549098

Sucursal 836

Clabe 012320004465490987

Cheque: Ediciones del Norte S.A. de C.V.



Nombre del Documento: Formato para Requisición de Bienes y Servicios.

Código: SNEST/D-AD-FO-03

Revisión. 3

Hoja: 1 de 2

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ZAPOOPAN
REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA: 30 SEPTIEMBRE DEL 2015

FOLIO REQ.No (3)
FOLIO O.C. No (4)
FOLIO S.A. No (5)

321

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL AREA SOLICITANTE: ZAIRA CITLALLI PEREZ MAGALLANES
AREA SOLICITANTE: SUB-DIRECCION DE VINCULACION

PROYECTO, ACTIVIDAD Y ACCION	PARTIDA PRESU PUESTA L	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS	SUBSIDIO ESTATAL	SUBSIDIO FEDERAL	INGRESOS PROPIOS	REMANENTES	OTROS	COSTO ESTIMADO TOTAL + IVA
MURAL	2111	1	PZ	Publicación de esquila en el periódico mural	\$7076.58	\$7076.58				\$14153.16

LO ANTERIOR PARA SER UTILIZADO EN: Publicación de esquila en el periódico mural

NOMBRE Y FIRMA

Vo Bo
NOMBRE Y FIRMA

Autogra
NOMBRE Y FIRMA

LIC. ZAIRA CITLALLI PEREZ MAGALLANES
SUBDIRECTORA DE VINCULACION

LIC. RUBEN RAMIREZ RAMIREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. ENRIQUE SALGADO RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL