



**LSD DIAGNOSTICO DE ANALISIS CLINICOS**  
Suc. BELENES  
Alm. BELENES SERVICIOS  
**Orden de Compra**

Estatus del documento: **CAPTURA**

ORDEN DE COMPRA - SERVICIOS			
Datos del Proveedor		Enviar a	
Empresa:	GRUPO XTIN FIRE	Empresa:	LSD DIAGNOSTICO DE ANALISIS CLINICOS
Dirección:	AV. LA PAZ 2527 ,ARCOS VALLARTA,GUADALAJARA,JALISCO,MEXICO CP.44130	Dirección:	FERNANDO ARANGUREN 840 ,BELENES NORTE,ZAPOPAN,JALISCO,MEXICO CP.45145
Ciudad:	GUADALAJARA	Ciudad:	ZAPOPAN
Teléfono:		Teléfono:	3341624346
Contacto:		Encargado:	

Serie	Folio
OCS	3005
Fecha OC:	27/11/2025
Fecha Entrega:	27/11/2025

\* \_ Horario de entrega del CFDI: **10:00 a 16:30**

No. Catálogo	Descripción	Unidad	Fecha Entrega	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal	% IVA	IVA	Total
LSD-10052	MANTENIMIENTO MOBILIARIO Y EQUIPO DE OFICINA Detector de humo marca HB	UNIDAD DE SERVICIO	27/11/2025	13	177.65	2,309.45	16	369.51	2,678.96
								Subtotal \$	2,309.45
								IVA \$	369.51
								TOTAL O.C.\$	2,678.96

**CONDICIONES COMERCIALES**

Días de crédito **CREDITO 07 DIAS**  
Moneda **PESO MEXICANO**  
Uso de CFDI **GASTOS EN GENERAL**  
Método de pago **PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO**  
Forma de pago **POR DEFINIR**

Importe con letra  
(DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESO MEXICANO 96/100 M.N.)

**OBSERVACIONES**

13 DETECTORES DE HUMO

Enviar Comprobante Fiscal Digital (CFDI) en formato **PDF** y **XML** a los correos:

\* **alberto.martinez@labosd.com**  
\* **orlando.flores@labosd.com**

\*  
\*

**Requisitos para Entrega**

2 copias de la factura o remisión  
Copia de la orden de compra  
Certificados de calidad (si aplica)  
Lotes y caducidades impresas en la factura  
Caducidad mínima aceptada 6 meses

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

**FLORES ORLANDO**

Código:  
Revisión:

Última modificación:  
Fecha de creación:

Revisado por: /  
Aprobado por: