



COMITÉ MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SALAMANCA, GTO.

Naranjos No. 101, Col. Bellavista, Salamanca, Gto. C.P. 36730.
Tel. 01(464) 64 80207 EXT. 1150 | RFC CMA-830708-DUS
compras.cmapas@gmail.com | facturas.cmapas@gmail.com

PROVEEDOR: CIA. PERIODISTICA DEL SOL DE IRAPUATO, S.A. DE C.V. AV. DE LA REFORMA PONIENTE 432 FRACC. GAMEZ 36650 GUANAJUATO GTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">ORDEN No:</td> <td>31,796</td> </tr> <tr> <td>FECHA:</td> <td>08/ENE/2020</td> </tr> <tr> <td>ENTREGAR EN:</td> <td>ALMACEN</td> </tr> </table>	ORDEN No:	31,796	FECHA:	08/ENE/2020	ENTREGAR EN:	ALMACEN
ORDEN No:	31,796						
FECHA:	08/ENE/2020						
ENTREGAR EN:	ALMACEN						

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	0030	PUBLICACION EN PERIODICO	6,011.20	6,011.20

OBSERVACIONES: CORRESPONDIENTE A 1/2 PLANA EN PERIODICO EL SOL DE SALAMANCA. TRABAJOS DE "REUBICACION DE COLECTOR SANITARIO EN PASEO DE LOS ARCOS" COL. LAS REINAS (SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 99/100) M. N.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">SUB-TOTAL</td> <td>6,011.20</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>961.79</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>6,972.99</td> </tr> </table>	SUB-TOTAL	6,011.20	I.V.A.	961.79	TOTAL	6,972.99
SUB-TOTAL	6,011.20						
I.V.A.	961.79						
TOTAL	6,972.99						

NO. REQ./ORDEN OS-4070	UNIDAD RESPONSABLE ADMINISTRACION	TIPO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">PRESUPUESTO</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">ORIGEN DE RECURSO</td> <td>1400320</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">ÁREA FUNC.</td> <td>2.2.3</td> </tr> <tr> <td>UNIDAD RESPONSABLE</td> <td>31120-8120</td> </tr> <tr> <td>CUENTA</td> <td>513603611</td> </tr> <tr> <td>C.D.G.</td> <td>3611</td> </tr> <tr> <td>No. DE RESERVA</td> <td>26000 58255</td> </tr> </table>	PRESUPUESTO		ORIGEN DE RECURSO	1400320	ÁREA FUNC.	2.2.3	UNIDAD RESPONSABLE	31120-8120	CUENTA	513603611	C.D.G.	3611	No. DE RESERVA	26000 58255
PRESUPUESTO																	
ORIGEN DE RECURSO	1400320																
ÁREA FUNC.	2.2.3																
UNIDAD RESPONSABLE	31120-8120																
CUENTA	513603611																
C.D.G.	3611																
No. DE RESERVA	26000 58255																
CONDICIONES DE PAGO 8 / 15 DIAS																	

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR 	C.P. FCO. JAVIER JIMENEZ GONZALEZ 	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA 	ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ 	C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL 	C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ
PROVEEDOR Y/O REP. LEGAL	JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA	GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA	GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA	TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

