



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: DONOSTI ACABADOS PARA LA CONSTRUCCION, S.A. DE C.V. AV. TECNOLOGICO 703 CD. INDUSTRIAL GTO 38010 CELAYA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">ORDEN No:</td> <td>32,000</td> </tr> <tr> <td>FECHA:</td> <td>19/FEB/2020</td> </tr> <tr> <td>ENTREGAR EN:</td> <td>ALMACEN</td> </tr> </table>	ORDEN No:	32,000	FECHA:	19/FEB/2020	ENTREGAR EN:	ALMACEN
ORDEN No:	32,000						
FECHA:	19/FEB/2020						
ENTREGAR EN:	ALMACEN						

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2.00	130179	CAJA METALICA P/HERRAMIENTA 25" COD. D7	261.47	522.94
2.00	180316	CINTA DE SEGURIDAD ADHERIBLE AMARILLO Y NEGRO	41.28	82.56

OBSERVACIONES: MATERIAL P/MEJORAR IMAGEN DEL ALMACEN Y SUBSANAR LAS OBSERVACIONES (SETECIENTOS DOS PESOS 38/100) M. N.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">SUB-TOTAL</td> <td>605.50</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>96.88</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>702.38</td> </tr> </table>	SUB-TOTAL	605.50	I.V.A.	96.88	TOTAL	702.38
SUB-TOTAL	605.50						
I.V.A.	96.88						
TOTAL	702.38						

Nº. REQ./ORDEN 11168	UNIDAD RESPONSABLE ADMINISTRACION	TIPO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
--------------------------------	---	--

PRESUPUESTO			
ORIGEN DE RECURSO	1400320	ÁREA FUNC.	2.2.3
UNIDAD RESPONSABLE	31120-8120		
CUENTA	115182911/2491	C.O.G.	2911/2491
No. DE RESERVA	2600053437		

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR 	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA 	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	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

