



## 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-DU5  
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

<b>PROVEEDOR:</b>  MA ELENA ALARCON CASTRO SAN IGNACIO 3546 FACC. SANTA FE GTO 36620 IRAPUATO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>ORDEN NUM:</b></td> <td style="padding: 2px;">32,086</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><b>COMPRA</b></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><b>SERVICIO</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>FECHA:</b></td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">03/MAR/2020</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>ENTREGAR EN:</b></td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">ALMACEN</td> </tr> </table>	<b>ORDEN NUM:</b>	32,086	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>	<b>FECHA:</b>	03/MAR/2020			<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		
<b>ORDEN NUM:</b>	32,086	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>										
<b>FECHA:</b>	03/MAR/2020												
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN												

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	064	PUBLICACION EN REVISTA	4,000.00	4,000.00

<b>OBSERVACIONES:</b> PUBLICACION DE 1/2 PLANA EN REVISTA ELITE DIA 5/02/2020 EV ENTO DE CERTIFICACION DEL CMAPAS POR PARTE DEL INSTITUTO D E MEJORES GOBERNANTES RECONOCIMIENTO INTERNACIONAL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>SUB-TOTAL</b></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">4,000.00</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>I.V.A.</b></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">640.00</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">4,640.00</td> </tr> </table>	<b>SUB-TOTAL</b>	4,000.00	<b>I.V.A.</b>	640.00	<b>TOTAL</b>	4,640.00
<b>SUB-TOTAL</b>	4,000.00						
<b>I.V.A.</b>	640.00						
<b>TOTAL</b>	4,640.00						
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b> (CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 ) M. N.							

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>	<b>PRESUPUESTO</b>	
OS-4212	ADMINISTRACION	DIRECTA	<b>ORIGEN DE RECURSOS</b> 1400320	<b>ÁREA FUNC.</b> 2.2.3
			<b>GERENCIA</b> 31120-8120	
			<b>CUENTA</b> 513603611	<b>C.O.G.</b> 3611
			<b>No. DE RESERVA</b> 2600058515	
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>				
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	
REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO	JEFE DE ADQUISICIONES <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	GERENTE DE ÁREA <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	GERENTE ADMINISTRATIVO <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	GERENTE GENERAL <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	TESORERO CONSEJO DIRECTIVO <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO <small>NOMBRE Y FIRMA</small>