



## 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

**PROVEEDOR:**

MOISES GUTIERREZ PEREZ  
SONORA  
EL PROGRESO  
38820  
MOROLEON

545  
GUANAJUATO

**ORDEN NUM:** 32,102      **COMPRA**    **SERVICIO**

**FECHA:** 05/MAR/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
350.00	S127	MEDALLAS DE PARTICIPACION	45.00	15,750.00

**OBSERVACIONES:** SOLICITADAS PARA EVENTO DE CARRERA POR EL AGUA 22 DE MARZO 2020 DIA MUNDIAL DEL AGUA.

**CANTIDAD CON LETRA:** (DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	15,750.00
<b>I.V.A.</b>	2,520.00
<b>TOTAL</b>	18,270.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4077	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400320      ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513603613      C.O.G. 3613

No. DE RESERVA 2600058510

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

<p style="font-size: small;">NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</p> <p style="font-size: x-large; font-weight: bold;">MOISES GUTIERREZ PEREZ</p>	<p style="font-size: small;">REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</p>	<p style="font-size: small;">JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</p> <p style="font-size: x-large; font-weight: bold;">FCO. JAVIER JIMENEZ GONZALEZ</p>	<p style="font-size: small;">GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</p> <p style="font-size: x-large; font-weight: bold;">ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA</p>	<p style="font-size: small;">GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</p>	<p style="font-size: small;">GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</p>	<p style="font-size: small;">TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</p> <p style="font-size: x-large; font-weight: bold;">MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL</p>	<p style="font-size: small;">PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</p> <p style="font-size: x-large; font-weight: bold;">FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ</p>
--	---	--	--	--	---	---	--

NUM. DE PROVEEDOR:

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: