



CMAPAS

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:		ORDEN NUM:	32,457	COMPRA	SERVICIO
ANTONIO FRANCISCO SOLORZANO BRINGAS GUERRERO ZONA CENTRO 37299 SALAMANCA					
	GTO	FECHA:	08/MAY/2020		
	530	ENTREGAR EN:	A L M A C E N		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S148	REPARACION DE IMPRESORA	800.00	800.00

OBSERVACIONES:	SERVICIO REUQREIDO PARA IMPRESORA DEL AREA DE COMUNICACION SOCIAL.	SUB-TOTAL	800.00
		I.V.A.	128.00
CANTIDAD CON LETRA: (NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100) M. N.		TOTAL	928.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4290	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS 4400320	ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8120	
CUENTA 513503531	C.O.G. 3531
No. DE RESERVA 2600058854	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	C.P. JOSE ANTONIO GUTIERREZ SERRANO	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 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

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/24-2020

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: