



**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:**  
 NITIDATA LEON, SA DE CV  
 ALASKA  
 LOMA BONITA, 914 PB  
 37420 GTO  
 LEON

**ORDEN NUM:** 32,954 **COMPRA** **SERVICIO**  
**FECHA:** 04/AGO/2020  
**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2.00	180077	LICENCIA SOFTWARE PROYECT STANDART	13,010.00	26,020.00

**OBSERVACIONES:** SOLICITADAS PARA EL AREA DE PLANEACION Y LA COORDINACION EN LA GERENCIA DE INGENEIRIA Y PROYECTOS

**CANTIDAD CON LETRA:** (TREINTA MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 20/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	26,020.00
<b>I.V.A.</b>	4,163.20
<b>TOTAL</b>	30,183.20

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
742	INGENIERIA Y PROYECTOS	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.2.3  
 GERENCIA 31120-8140  
 CUENTA 515905911 C.O.G. 5911  
 No. DE RESERVA 2600060057

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR						
REP. LEGAL O 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/040-2020

FECHA DE SOLICITUD: 12/08/2020  
FECHA DE ENTREGA: