



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:

GRUPO NORCEN, S.A. DE C.V.
MARGARITA MAZA DE JUAREZ 115
SAN ROQUE
36740 GUANAJUATO
SALAMANCA

ORDEN NUM: 32,987 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 13/AGO/2020

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2.00	141013	TANQUE DE OXIGENO MEDICINAL C/ MANOMETRO	13,000.00	26,000.00

OBSERVACIONES: SOLICITADO PARA APOYO EN PACIENTES TRABAJADORES DEL CMAPAS . CAPACIDAD DE 9.5 M3

SUB-TOTAL	26,000.00
I.V.A.	4,160.00
TOTAL	30,160.00

CANTIDAD CON LETRA: (TREINTA MIL CIENTO SESENTA PESOS 00/100) M. N.

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
623	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8110

CUENTA 512702722 C.O.G. 2722

No. DE RESERVA 2600060330

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR						
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:

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: