



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:
SANTIAGO SOLANO GAMEZ
6
AMPLIACION BELLAVISTA
36730 GTO
SALAMANCA

ORDEN NUM: 33,512 **COMPRA** **SERVICIO**
FECHA: 26/NOV/2020
ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	215	PRODUCCION DE VIDEO	36,300.00	36,300.00

OBSERVACIONES: VIDEO PARA 2DO INFORME DE ACTIVIDADES CMAPAS.
CANTIDAD CON LETRA: (CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHO PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	36,300.00
I.V.A.	5,808.00
TOTAL	42,108.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4618	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS 1400320	ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8120	
CUENTA 513603651	C.O.G. 3651
No. DE RESERVA 2600061584	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION DEL PROVEEDOR	LIC. EDUARDO GARCIA RICO	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 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/119-2019

FECHA DE SOLICITUD: 11/12/2020
FECHA DE ENTREGA: