



**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:**

ALFONSO DOMINGUEZ OROZCO  
CERRITOS 229  
SAN ANTONIO GTO  
38010  
CELAYA

**ORDEN NUM:** 33,518 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 27/NOV/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S181	ACTUALIZACION DE SERVIDOR WEB	15,000.00	15,000.00

**OBSERVACIONES:** SERVICIO QUE INCLUYE MIGRACION Y CONFIGURACION ASI COMO PUE STA EN MARCHA DE SERVIDOR WEB CON CERTIFICADO LTS 2.0

**CANTIDAD CON LETRA:** (DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	15,000.00
<b>I.V.A.</b>	2,400.00
<b>TOTAL</b>	17,400.00

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-4600	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS 1400320 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120 8110

CUENTA 513503531 C.O.G. 3531

No. DE RESERVA 2600061517

**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:

FECHA DE SOLICITUD: 08-12-20  
FECHA DE ENTREGA: