



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-OU5
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

PROVEEDOR:	
NADIA MENDEZ GONZALEZ SAN ANTONIO CENTRO PTE 36700 SALAMANCA	1015A GUANAJUATO

ORDEN NUM:	33,219	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	02/OCT/2020		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
5.00	180066	TONER LASER JET	900.00	4,500.00

OBSERVACIONES:	REQUERIDOS PARA EL AREA DE FACTURACION
CANTIDAD CON LETRA:	(CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	4,500.00
I.V.A.	720.00
TOTAL	5,220.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
724	COMERCIAL	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO 1400320	ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8150	<i>(512102141)</i>
CUENTA 512102111	C.D.G. 2111
No. DE RESERVA	<i>2600060954</i>

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR 	LIC. EDUARDO GARCIA RICO	LIC. MIGUEL ANGEL HERNANDEZ TREJO	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 <i>710</i>	TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR: **CMAPAS/ADQ/132-2020**

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: