



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:

ANTONIO FRANCISCO SOLORZANO BRINGAS GUERRERO 530
ZONA CENTRO GTO
37299 SALAMANCA

ORDEN NUM: 33,220 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 02/OCT/2020

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S152	SERVICIO DE MANTENIMIENTO	700.00	700.00

OBSERVACIONES: SERVICIO REQUERIDO PARA IMPRESORA DEL AREA DE FACTURACION

CANTIDAD CON LETRA: (OCHOCIENTOS DOCE PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	700.00
I.V.A.	112.00
TOTAL	812.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4426	COMERCIAL	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400320 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8150

CUENTA 512902941 C.O.G. 2941

No. DE RESERVA 2600060951

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. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL	C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ
REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO	JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA	GERENTE DE AREA 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/024-2020

FECHA DE SOLICITUD: 12-10-2020
FECHA DE ENTREGA: