



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:

MARIA ROSARIO OLARRA GARCIA
IGANACIO ZARAGOZA 106-A
CENTRO GUANAJUATO
36700 SALAMANCA

ORDEN NUM: 33,578 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 07/ENE/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
200.00	090003	GEL ANTIBACTERIAL	68.97	13,794.00

OBSERVACIONES: REQUERIDO PARA DOTACION A PERSONAL EN LAS DIFERENTES OFICINAS Y AREAS DEL CMAPAS

CANTIDAD CON LETRA: (DIECISEIS MIL UN PESOS 04/100) M. N.

SUB-TOTAL	13,794.00
I.V.A.	2,207.04
TOTAL	16,001.04

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1138	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 1400320 AREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8120 8110
(512702123)

CUENTA 115162722 C.O.G. 2722

No. DE RESERVA 2600061724

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

Maria Rosario Olarra Garcia

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 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/168-2020

FECHA DE SOLICITUD: 12/10/2021
FECHA DE ENTREGA: 12/10/2021