



**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:**

MA ALEJANDRA RAMBLAS VIDAL  
BOULEVARD MARIANO J GARCIA  
GANADERA  
36557  
IRAPUATO

1188

GTO

**ORDEN NUM:** 33,634 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 15/ENE/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
12.00	00040	PUBLICACION EN PAGINA WEB	10,000.00	120,000.00
12.00	0030	PUBLICACION EN PERIODICO	10,000.00	120,000.00

**OBSERVACIONES:** CORRESPONDIENTE A PUBLICACION DE 10 X 13 IN EN PERIODICO C ENTENARIO, BANNERS EN EL SITIO WEB KIOSCO DE LA HISTORIAP/ PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2021 CON TEMAS DE CULTURA DEL AGUA

**CANTIDAD CON LETRA:** (DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	240,000.00
<b>I.V.A.</b>	38,400.00
<b>TOTAL</b>	278,400.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4417	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 140031 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513603611 C.O.G. 3611

No. DE RESERVA 26000061766

**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: CMAPAS/ADQ/217

FECHA DE SOLICITUD: 15/01/2021  
FECHA DE ENTREGA: