



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:

ALEJANDRO JIMENEZ BARCENAS
NETZAHUALPICCI 510A
SAN PEDRO GTO
36760
SALAMANCA

ORDEN NUM: 33,724 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 11/FEB/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1,000.00	777	FORMATOS EN IMPRENTA	0.80	800.00

OBSERVACIONES: FORMATOS DE AVISO DE CAMBIOS PARA PERSONAL DE CONFIANZA DE L CMAPAS EN BLOCKS DE 50 PZ C/U

CANTIDAD CON LETRA: (NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	800.00
I.V.A.	128.00
TOTAL	928.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2133	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

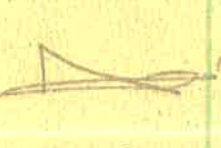
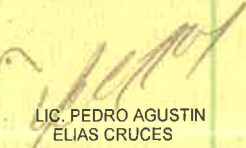
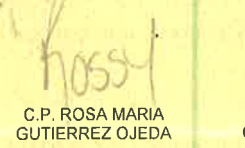
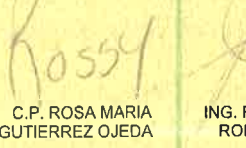
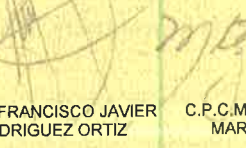
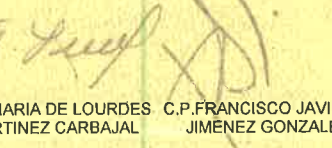
CUENTA 512102111 C.O.G. 2111

No. DE RESERVA 26000061836

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 33724

FECHA DE SOLICITUD: 11/02/2021
FECHA DE ENTREGA: