



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:

CARLOS BRAVO GRANADOS
CARRETERA SALAMANCA- LA ORDEÑA KM 2
RANCHO OTEROS
36873 GTO
SALAMANCA

ORDEN NUM: 33,880 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 04/MAR/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
10.00	010595	BOLSA DE PLASTICO DE 2 KG	50.00	500.00

OBSERVACIONES: SOLICITADO PARA AREA DE ALMACEN BASE 31

CANTIDAD CON LETRA: (QUINIENTOS OCHENTA PESOS 00/100)
M. N.

SUB-TOTAL	500.00
I.V.A.	80.00
TOTAL	580.00

No. REQ /OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1173	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 1400321 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120 (8120) P150

CUENTA 115132491 C.O.G. 2491 2491

No. DE RESERVA 2600006.2037

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION DEL PROVEEDOR	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	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/54

FECHA DE SOLICITUD: 10/03/2021
FECHA DE ENTREGA: 20/03/2021