



**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:**

COMPUT-ARTE PAPELERIA SA DE CV  
MORELOS 200  
CENTRO GTO  
36700  
SALAMANCA

**ORDEN NUM:** 34,025 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 14/ABR/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	180000	PAPELERIA	80,930.47	80,930.47

<b>OBSERVACIONES:</b>	SOLICITADO PARA TRABAJOS DIARIOS DEL CMAPAS TODAS LAS GERENCIAS	<b>SUB-TOTAL</b>	80,930.47
		<b>I.V.A.</b>	12,948.88
	<b>CANTIDAD CON LETRA:</b> (NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 35/100 ) M. N.	<b>TOTAL</b>	93,879.35

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
1476	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3/2.1.3

GERENCIA 31120-8110/20/30/40/ 50/60/70/80/90

CUENTA 512102111 C.O.G. 2111

No. DE RESERVA 2600062458

**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/71

FECHA DE SOLICITUD: 14/04/2021  
FECHA DE ENTREGA: 13/09/2021