



**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  
SAN PEDRO  
36760 GTO  
SALAMANCA

510A

**ORDEN NUM:** 34,545 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 22/JUL/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2,500.00	777	FORMATOS EN IMPRENTA	0.85	2,125.00
600.00	777	FORMATOS EN IMPRENTA	0.95	570.00
1,000.00	777	FORMATOS EN IMPRENTA	0.76	760.00

**OBSERVACIONES:** FORMATOS DE VIATICOS DEL FOLIO 2501-5000, CARGA DE DIESEL FOLIO 1401-2000, VALE PROVISIONAL DE CAJA FOLIO 1001- 1000

**CANTIDAD CON LETRA:** (CUATRO MIL SIETE PESOS 80/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	3,455.00
<b>I.V.A.</b>	552.80
<b>TOTAL</b>	4,007.80

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2304	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120 8150

CUENTA 512102151 C.O.G. 2151

No. DE RESERVA 26000063479

**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	
<i>[Signature]</i>	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	<i>[Signature]</i>	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	<i>[Signature]</i>	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	C.P. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL	C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/13

FECHA DE SOLICITUD: 28/07/2021  
FECHA DE ENTREGA: