



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:

ALEXANDRO ROMERO JARILLO
PTO REAL 117 D
ARBIDE
37360 GTO
LEON

ORDEN NUM: 34,600 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 30/JUL/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
120.00	200030	ANTIVIRUS	450.00	54,000.00

OBSERVACIONES: SOLICITADOS PARA LAS DIFERENTES EQUIPOS DE LAS GERENCIAS D EL CMAPAS

CANTIDAD CON LETRA: (SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	54,000.00
I.V.A.	8,640.00
TOTAL	62,640.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2552	VARIAS	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

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

CUENTA 515905911 C.O.G. 5911

No. DE RESERVA 2600063614 (mp)

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO

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
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/16

FECHA DE SOLICITUD: 30/07/2021
FECHA DE ENTREGA: