



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:

CIA. PERIODISTICA DEL SOL DE IRAPUATO, S.A. DE C.V.
AV. DE LA REFORMA PONIENTE 432
FRACC. GAMEZ
36650 GTO
GUANAJUATO

ORDEN NUM: 34,820 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 02/SEP/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-------|--------------------------|-----------------|----------|
| 1.00 | 0030 | PUBLICACION EN PERIODICO | 1,958.40 | 1,958.40 |

| | | |
|--|------------------|----------|
| OBSERVACIONES: SOLICITADO POR CONMEMORACION DE ANIVERSARIO DEL SINDICATO DEL CMAPAS DIA 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 | SUB-TOTAL | 1,958.40 |
| | I.V.A. | 313.34 |
| | TOTAL | 2,271.74 |
| CANTIDAD CON LETRA: (DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 74/100) M. N. | | |

| No. REQ./OS | GERENCIA | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|----------------|----------------------|
| OS-5073 | ADMINISTRACION | DIRECTA |

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513503614 C.O.G. 3614

No. DE RESERVA 2600064470

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|---|--|
| <small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> <i>Victor m. Ronc...</i> | <small>REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO</small> <i>Ronc...</i> | <small>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small> LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES | <small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small> C.P. FCO. JAVIER JIMENEZ GONZALEZ | <small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small> C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA | <small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small> ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ | <small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL | <small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ |
|---|---|--|--|---|--|---|--|

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/62

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: