



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

**ORDEN NUM:** 34,827 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 10/SEP/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

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

**OBSERVACIONES:** SERVICIO EN PERIODICO EL SOL DE SALAMANCA DIA 11/09/2021 1/4 DE PLANA A COLOR. FELICITACION A ALCALDESA BEATRIZ HERNANDEZ CRUZ

**CANTIDAD CON LETRA:** (DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 74/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	1,958.40
<b>I.V.A.</b>	313.34
<b>TOTAL</b>	2,271.74

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5095	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO: 1400321 ÁREA FUNC.: 2.2.3

GERENCIA: 31120-8120

CUENTA: 513603611 C.O.G. 3614 ( ) 3611

No. DE RESERVA: 2600064552

**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 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/62

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA:

29/09