



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-DUS
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

PROVEEDOR:

JORGE OMAR MORA GUERRERO
NEJAYOTE
LOS PASTITOS
36000
GUANAJUATO

8 BIS
GUANAJUATO

ORDEN NUM: 34,851 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 13/SEP/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
100.00	090003	GEL ANTIBACTERIAL	60.00	6,000.00

OBSERVACIONES: SOLICITADO PARA SUMINISTRO A EMPLEADOS Y USO EN OFICINAS D EL CMAPAS USUARIOS.

CANTIDAD CON LETRA: (SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	6,000.00
I.V.A.	960.00
TOTAL	6,960.00

No. REQ./DS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2726	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 1400320 (1400321) ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120 (31120-8110)

CUENTA 512502531 C.O.G. 2532

No. DE RESERVA 26000064409

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

C.P. FCO. JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

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

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/413

FECHA DE SOLICITUD: 21/09/2021
FECHA DE ENTREGA: