



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:

MA ELENA ALARCON CASTRO
SAN IGNACIO 3546
FACC. SANTA FE
36620 GTO
IRAPUATO

ORDEN NUM: 34,950 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 27/SEP/2021

ENTREGAR EN: A L M A C E N

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	0030	PUBLICACION EN PERIODICO	5,600.00	5,600.00

OBSERVACIONES: PUBLICACION DE CAMPAÑA A NO BAJAR LA GUARDIA ANTE EL COVID .19 EN REVISTA ELITE DEL DIA 30/09/2021

CANTIDAD CON LETRA: (SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	5,600.00
I.V.A.	896.00
TOTAL	6,496.00

No. REQ/OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5117	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513603611 C.O.G. 3614

No. DE RESERVA 26 00064600

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 Ó 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/220

FECHA DE SOLICITUD: 27/09/2021
FECHA DE ENTREGA: