



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:
 CARLOS BRAVO GRANADOS
 CARRETERA SALAMANCA - LA OCEÑA KM. 2
 RINCHO OTEROS
 36873 GTO
 SALAMANCA

ORDEN NUM: 35,274 **COMPRA** **SERVICIO**
FECHA: 10/DIC/2021
ENTREGAR EN: ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-------|-----------------------|-----------------|----------|
| 1.00 | 07317 | PRODUCTOS CONSUMIBLES | 2,662.42 | 2,662.42 |

OBSERVACIONES: SOLICITADO PARA REUNIONES DE TRABAJO GERENTES Y COMITE DE ADQUISICIONES
CANTIDAD CON LETRA: (DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100) M.N.

| | |
|------------------|----------|
| SUB-TOTAL | 2,662.42 |
| I.V.A. | 171.58 |
| TOTAL | 2,834.00 |

| No. REQ./OS | GERENCIA | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|----------|----------------------|
| 1885 | GENERAL | DIRECTA |

PRESUPUESTO
 ORIGEN DE RECURSO 1400321 AREA FUNC. 2.2.3
 GERENCIA 311208110
 CUENTA 512202212 C.O.G. 2212
 No. DE RESERVA 2600065270

CONDICIONES DE PAGO

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO: [Signature]

JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA: [Signature]

GERENTE DE AREA NOMBRE Y FIRMA: [Signature]

GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA: [Signature]

GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA: [Signature]

TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA: [Signature]

PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA: [Signature]

NUM. DE PROVEEDOR:

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: