



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:	
MANUEL ALEJANDRO AGUILAR HERNANDEZ SILAO GUANAJUATO 36790 SALAMANCA	104 GUANAJUATO

ORDEN NUM:	35,163	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	05/NOV/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	0030	PUBLICACION EN PERIODICO	12,000.00	12,000.00

OBSERVACIONES:	SERVICIO SOLICITADO PRA DIFUSION DE OBRAS, PROGRAMAS Y ACCIONES DEL CMAPAS EN PERIODICO DIGITAL EL REGIONAL MESES DE NOVIEMBRE- DICIEMBRE
CANTIDAD CON LETRA:	(TRECE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	12,000.00
I.V.A.	1,920.00
TOTAL	13,920.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5034	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS 4400321	AREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8120	
CUENTA 513603611	C.O.G. 3611
No. DE RESERVA 26000065026	

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/408

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: