



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:
SANTIAGO SOLANO GAMEZ
6
AMPLIACION BELLAVISTA
36730
SALAMANCA GTO

ORDEN NUM: 35,187 **COMPRA** **SERVICIO**
FECHA: 08/NOV/2021
ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	006	SERVICIO	3,600.00	3,600.00

OBSERVACIONES: TOMA DE FOTOGRAFIAS PROFESIONALES PARA INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL CONSEJO DIRECTIVO Y GENERNTES DEL CMAPAS 2019-2022

CANTIDAD CON LETRA: (CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	3,600.00
I.V.A.	576.00
TOTAL	4,176.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5198	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO 1400320	AREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8120	
CUENTA 513603651	C.O.G. 3651
No. DE RESERVA 2608065067	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	C.P. FCO. JAVIER JIMENEZ GONZALE	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
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:

FECHA DE SOLICITUD: 08/11/2021
FECHA DE ENTREGA: