



CMAPAS

COMITÉ MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SALAMANCA, GTO.

Naranjos Np. 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 AMPLIACION BELLAVISTA 36730 SALAMANCA	60 GTO

ORDEN NUM:	35,229	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	18/NOV/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S214	GRABACION DE AUDIO	1,500.00	1,500.00

OBSERVACIONES:	GRABACION CON MENSAJES DE CULTURA DEL AGUA PARA DESFILE DE L 20 NOVIEMBRE 2021	SUB-TOTAL	1,500.00
CANTIDAD CON LETRA:	(MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 00/100) M. N.	I.V.A.	240.00
		TOTAL	1,740.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS:5216	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS 400321	ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8120	
CUENTA 513603631	C.O.G. 3631
No. DE RESERVA 26000065198	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR 	J.C. 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/329

FECHA DE SOLICITUD: 18/11/2021
FECHA DE ENTREGA: 20/11/2021