



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:	
SUSANA ROSALES RENTERIA GUERRERO CENTRO 36500 IRAPUATO	977 GUANAJUATO

ORDEN NUM:	34,867	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	15/OCT/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
16.00	140669	UNIFORME DEPORTIVO	260.00	4,160.00

OBSERVACIONES:	SOLICITADOS PARA APOYO A EQUIPO DE BALONCESTO FEMENIL ACUERDO DE CONSEJO PCD/113/2021
CANTIDAD CON LETRA:	(CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS 60/100) M. N.

SUB-TOTAL	4,160.00
I.V.A.	665.60
TOTAL	4,825.60

No. REQ./DS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2731	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS	1400320 ÁREA FUNC. 223
GERENCIA	31120-8120
CUENTA	513603614 C.O.G. 3614
No. DE RESERVA	26000064467

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> 	<small>REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO</small> 	<small>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small>
---	---	---	---	--	---	--	--

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/440

FECHA DE SOLICITUD: 21/10/2021
FECHA DE ENTREGA: