



# 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-DUS  
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

PROVEEDOR:	
IMPEWEBSOLUCIONES S.A. DE C.V. CHICHIMECAS LAS BUJGAMBILIAS 37270 LEON	210
GUANAJUATO	

ORDEN NUM:	34,969	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	06/OCT/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	210041	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL	5,351.50	5,351.50

OBSERVACIONES:	SOLICITADA PARA ACTIVIDADES DE AREA DE ALMACEN
CANTIDAD CON LETRA:	(SEIS MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 74/100 ) M. N.

SUB-TOTAL	5,351.50
I.V.A.	856.24
TOTAL	6,207.74

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2871	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO 1400320	ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8120	
CUENTA 124135151	C.O.G. 5151
No. DE RESERVA 26000064596	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR  	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES		C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA		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/166**

FECHA DE SOLICITUD: 11/10/2021  
FECHA DE ENTREGA: