



**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:**

MA ELENA ALARCON CASTRO  
SAN IGNACIO 3546  
FACC. SANTA FE  
36620 GTO  
IRAPUATO

**ORDEN NUM:** 34,991 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 08/OCT/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	064	PUBLICACION EN REVISTA	2,000.00	2,000.00

**OBSERVACIONES:** PUBLICACION EN 1/4 PLANA EN REVISTA ELITE MAGAZINE "FELICITACION TOMA DE PROTESTA PRESIDENTE MUNICIPAL LIC. CESAR PRIETO"

**CANTIDAD CON LETRA:** (DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	2,000.00
<b>I.V.A.</b>	320.00
<b>TOTAL</b>	2,320.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5150	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513603614 C.O.G. 3614

No. DE RESERVA 2600064657

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR						
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/220

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: