



**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:**

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO  
Tenixtepec 426  
Bellavista  
36730 Guanajuato  
Salamanca

**ORDEN NUM:** 486 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 28/ABR/2022

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	200004	MEDICAMENTO EN GENERAL	4,531.034	4,531.03

**OBSERVACIONES:** SOLICITADOS PARA BOTIQUIN DE LOS DIFERENTES EDIFICIOS DEL CMAPAS

**CANTIDAD CON LETRA:** (CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 99/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	4,531.03
<b>I.V.A.</b>	724.96 0.00 0.00
<b>TOTAL</b>	5,255.99

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
3054	GENERAL	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400322 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8110

CUENTA 512502531 C.O.G. 2531

No. DE RESERVA 2600066109

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

*[Firma]*

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

*[Firma]*

LIC. MARIA TERESA ACOSTA SOLORZANO

JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA

*[Firma]*

ARQ. ADRIANA A. VERGARA PEREZ

GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA

*[Firma]*

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA

*[Firma]*

ARQ. ADRIANA ALEJANDRA VERGARA PEREZ

GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA

*[Firma]*

C.P. SOLEDAD RAZO RAZO

TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

*[Firma]*

LIC. ULISES BANDA CORONADO

PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/435

FECHA DE SOLICITUD: 04/05/22

FECHA DE ENTREGA: