



## 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

<b>PROVEEDOR:</b>  JORGE OMAR MORA GUERRERO NEJAYOTE LOS PASTITOS 36000 Guanajuato	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"><b>ORDEN NUM:</b></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">36</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><b>COMPRA</b> <b>SERVICIO</b></td> </tr> <tr> <td><b>FECHA:</b></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">20/ENE/2022</td> </tr> <tr> <td><b>ENTREGAR EN:</b></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">ALMACEN</td> </tr> </table>	<b>ORDEN NUM:</b>	36	<b>COMPRA</b> <b>SERVICIO</b>	<b>FECHA:</b>	20/ENE/2022		<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN	
<b>ORDEN NUM:</b>	36	<b>COMPRA</b> <b>SERVICIO</b>								
<b>FECHA:</b>	20/ENE/2022									
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN									

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
100.00	090003	GEL ANTIBACTERIAL	60.00	6,000.00

<b>OBSERVACIONES:</b> SE SOLICITAN 5 GARRAFAS DE 20 LTS CON GEL ANTIBACTERIAL PARA CONTINUAR CON LAS MEDIDAS SANITARIAS ANTE EL COVID-19	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"><b>SUB-TOTAL</b></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">6,000.00</td> </tr> <tr> <td><b>I.V.A.</b></td> <td style="text-align: right;">960.00</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: right;">6,960.00</td> </tr> </table>	<b>SUB-TOTAL</b>	6,000.00	<b>I.V.A.</b>	960.00	<b>TOTAL</b>	6,960.00
<b>SUB-TOTAL</b>	6,000.00						
<b>I.V.A.</b>	960.00						
<b>TOTAL</b>	6,960.00						
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b> (SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 ) M. N.							

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>	<b>PRESUPUESTO</b>
1927	ADMINISTRACION	DIRECTA	ORIGEN DE RECURSO: 1400322    ÁREA FUNC. 2.2.3 GERENCIA 31120-8120 CUENTA 512502532    C.O.G. 2532 No. DE RESERVA 2600065475
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>			
8 / 15 DIAS			

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR  	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES  JEFE DE ADQUISICIONES <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	C.P. FCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ  GERENTE DE ÁREA <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA  GERENTE ADMINISTRATIVO <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ  GERENTE GENERAL <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL  TESORERO CONSEJO DIRECTIVO <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ  PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO <small>NOMBRE Y FIRMA</small>
--	---	--	--	---	--	---

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO
NUM. DE PROVEEDOR:
FECHA DE SOLICITUD: 29/01/2022
FECHA DE ENTREGA: