



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:	
CUTTING WORKSHOP S DE RL DE CV Primo Verdad Álvaro Obregón 36530 Irapuato	1202 Guanajuato

ORDEN NUM:	84	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	31/ENE/2022		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	96454	ELABORACION Y COLOCACION DE ACRILICOS	597.00	597.00

OBSERVACIONES:	SOLICITADO PARA PROTECCION EN ESCRITORIO MEDIDAS DE 75 X 60 CM CON VENTANILLA DE 30 X 20 CM
CANTIDAD CON LETRA:	(SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100) M. N.

SUB-TOTAL	597.00
I.V.A.	95.52
TOTAL	692.52

Nd. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1973	COMERCIAL	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO 1400322	ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8150	
CUENTA 124115111 d.o.g. 2722 (5111)	
No. DE RESERVA 2600065536	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	LIC. MIGUEL ANGEL HERNANDEZ TREJO	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
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:

FECHA DE SOLICITUD: 02/01/2022
FECHA DE ENTREGA: