



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: NADIA MENDEZ GONZALEZ GUERRERO Salamanca Centro 36700 Salamanca Guanajuato 727	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">ORDEN NUM:</td> <td style="width: 40%;">199</td> <td style="width: 30%;">COMPRA <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>FECHA:</td> <td colspan="2">15/FEB/2022</td> </tr> <tr> <td>ENTREGAR EN:</td> <td colspan="2">ALMACEN</td> </tr> </table>	ORDEN NUM:	199	COMPRA <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/>	FECHA:	15/FEB/2022		ENTREGAR EN:	ALMACEN	
ORDEN NUM:	199	COMPRA <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/>								
FECHA:	15/FEB/2022									
ENTREGAR EN:	ALMACEN									

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
5.00	210056	CARTUCHO DE TINTA CIAN	500.00	2,500.00

OBSERVACIONES: CONSUMIBLES REQUERIDOS PARA TRABAJOS DE IMPRESION VARIOS D EL AREA DE COMUNICACION SOCIAL CANTIDAD CON LETRA: (DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100) M. N.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #2e8b57; color: white;">SUB-TOTAL</td> <td style="text-align: right;">2,500.00</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #2e8b57; color: white;">I.V.A.</td> <td style="text-align: right;">400.00</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #2e8b57; color: white;">TOTAL</td> <td style="text-align: right;">2,900.00</td> </tr> </table>	SUB-TOTAL	2,500.00	I.V.A.	400.00	TOTAL	2,900.00
SUB-TOTAL	2,500.00						
I.V.A.	400.00						
TOTAL	2,900.00						

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN	PRESUPUESTO	
2475	ADMINISTRACION	DIRECTA	ORIGEN DE RECURSO 1400322	ÁREA FUNC. 2.2.3
			GERENCIA 31120-8120	(2141)
			CUENTA 512102111	c.o.g. 2111
			No. DE RESERVA 2600065635	
CONDICIONES DE PAGO				
8 / 15 DIAS				

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

NUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/270

FECHA DE SOLICITUD: 15/02/2022
FECHA DE ENTREGA: