



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:

CARLOS GUSTAVO BACA AMADOR
Tierra Blanca 221 A
Bellavista
36730 Guanajuato
Salamanca

ORDEN NUM: 367 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 10/FEB/2022

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S242	SERVICIO DE ALIMENTOS	20,000.000	20,000.00

OBSERVACIONES: SERVICIO REQUERIDO PARA EVENTO DEL CMAPAS 6 ANIVERSARIO IN AUGURACION OFICINAS BASE 2 GUERRERO

CANTIDAD CON LETRA: (VEINTITRES MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	20,000.00
I.V.A.	3,200.00 0.00 0.00
TOTAL	23,200.00

No. REQ./05	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5387	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513603613 C.O.G. 3613

No. DE RESERVA 26000065774

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR.

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

C.P. FCO. JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

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

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:

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: