



**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:**

EDITORIAL MARTINICA SA DE CV  
CALZADA DE LOS HEROES 708  
La Martinica  
37500 Guanajuato  
León de los Aldama

**ORDEN NUM:** 360 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 04/MAR/2022

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S243	PUBLICACION EN PERIODICO	23,490.000	23,490.00

**OBSERVACIONES:** SERVICIO CORRESPONDIENTE A PUBLICACIONES DE 3 MEDIAS PLANA S Y 1/4 DE PALNA EN PERIODICO AL DIA SALAMANCA

(VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 40/100 )

**CANTIDAD CON LETRA:** M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	23,490.00
<b>I.V.A.</b>	3,758.40
	0.00
<b>TOTAL</b>	27,248.40

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-5383	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

**ORIGEN DE RECURSO** 1400321 **ÁREA FUNC.** 2.2.3

**GERENCIA** 31120-8120

**CUENTA** 513603611 **C.O.G.** 3611

**No. DE RESERVA** 2600065776

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA</small>
<small>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</small>	<small>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small>

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/100

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: