

Comisión Municipal de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Reynosa Tamaulipas
R.F.C. CMA-050207-9L6

del Município de Reynosa Tamaulipas
R.F.C. CMA-050207-9L6
Río Pánuco y José de Escandón Col. Longoria
Tels. (899) 909-2200, 909-2222

Folio 32965

32965

| iller :                 |
|-------------------------|
| 100                     |
| -                       |
| 100                     |
| Dk.                     |
| 200                     |
|                         |
| al le                   |
| 77                      |
| 15                      |
|                         |
| 15                      |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
| Profession of           |
|                         |
| -                       |
| -                       |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
| 100                     |
| SECTION .               |
|                         |
| _                       |
|                         |
|                         |
|                         |
| SHIPPING.               |
|                         |
|                         |
|                         |
| -                       |
|                         |
| Sec. 2.                 |
| Ö                       |
| -                       |
| - Care                  |
|                         |
|                         |
| 2                       |
|                         |
|                         |
|                         |
| The same of             |
|                         |
|                         |
| Section 1               |
|                         |
| -                       |
| 5                       |
|                         |
| -                       |
|                         |
| - 6                     |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
| P (2)                   |
| (I)                     |
| A. P.                   |
| Distriction of the last |
|                         |
|                         |
|                         |
| - T                     |
| 4                       |
|                         |
| -                       |
|                         |
| -                       |
|                         |
| 400                     |
|                         |
| 6 3                     |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |

CIUDAD: TELEFONO: DIRECCION: NOMBRE: CALLE: DR IMPRESOS RTM S/ REYNOSA TANDS JAVIER PLATA #826, COL DOCTORES, CP: 88890 COORDINACION FECHA 19/11/2020 208

No. REQUISICION SOCIAL SOCIAL

5121 - 215-01

MUY SEÑORES NUESTROS:
POR FAVOR SURTIR EL SIGUIENTE MATERIAL

PROVEEDOR

| GARANTIA:                               |                       | K      | 30 NO               | MAPA                | 2,00  | PART.          |   |
|---|-----------------------|--------|---------------------|---------------------|---|----------------|---|
| A:                                      | 22                    | COORD. | ECIB<br>DE INGRESOS | V ZOZO<br>V EGRESOS | 2,000.005-1-2-1-2 5-1-07  | CANT.          | POR FAVOR SURTIF                        |
|   | 208 CENTRO DE COPIADO |        | Z                   |                     | REQUISICIONES EN BLOCK DE 50 C/UNO CON ORIGINAL Y DOS COPIAS DEL FOLIO 51001 EN ADELANTE(PARA ABASTECER EL CENTRO DE COPIADO) | ESPECIFICACION | POR FAVOR SURTIR EL SIGUIENTE MATERIAL: |
| SUBTOTAL \$                             |                       |        |                     |                     | S DEL 2.5000<br>O)  | P. UNITARIO    |   |
| 5 |                       |        |                     |                     | 5,000.00  | COSTO TOTAL    |   |

\*

CONDICIONES DE PAGO:\_\_\_\_\_
TIEMPO DE ENTREGA:\_\_\_\_
LUGAR DE ENTREGA:\_\_\_\_

15 DIAS

TOTAL \$