



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:	ORDEN NUM: 32,198 <input type="checkbox"/> COMPRA <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIO
GÉRARDO ARREDONDO HERNANDEZ OBREGON CENTRO 36700 SALAMANCA GTO	FECHA: 23/MAR/2020
701	ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
10.00	020254	CAL	58.62	586.20

OBSERVACIONES: MATERIAL PARA POZOS VARIOS	SUB-TOTAL 586.20
	I.V.A. 93.79
CANTIDAD CON LETRA: (SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 99/100) M. N.	TOTAL 679.99

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN	PRESUPUESTO
016	MANTENIMIENTO	DIRECTA	ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.2.3 GERENCIA 31120-8190 CUENTA 115132431 C.O.G. 2431 No. DE RESERVA 2600058622
CONDICIONES DE PAGO			
8 / 15 DIAS			

<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</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/47-2020**

27/03/2020 **FECHA DE SOLICITUD:** 30/03/2020
FECHA DE ENTREGA: