



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:

PEDRO CONEJO MANCERA
PROL. RIO BRAVO
SAN ROQUE
SALAMANCA

GTO

610

ORDEN NUM: 32,319 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 15/ABR/2020

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	073	RENTA DE RETROEXCAVADORA	4,000.00	4,000.00

OBSERVACIONES: SERVICIO REQUERIDO PARA DEMOLICION Y EXCAVACION EN DESCARGA SANITARIA EN COL. VILLA 400

CANTIDAD CON LETRA: (CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	4,000.00
I.V.A.	640.00
TOTAL	4,640.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4285	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 400320 **ÁREA FUNC.** 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 513203261 **C.O.G.** 3261

No. DE RESERVA 26000038768

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	ING. LUIS LABERTO CORRES VELASCO	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	C.P.O. 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: CMAPAS/ADQ/55-2020

FECHA DE SOLICITUD: 15/04/2020
FECHA DE ENTREGA: