



**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:**

MARIANA FLORES HERNANDEZ  
MORELOS 504  
CENTRO  
36700 GTO  
SALAMANCA

**ORDEN NUM:** 32,335 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 17/ABR/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S034	MANIOBRA DE DESINSTALACION Y TRASLADO DE POSTE DE C	6,500.00	6,500.00

**OBSERVACIONES:** MANIOBRAS SOLICITADAS EN CACARMO NOVA. TRASLADO A BASE 31

**CANTIDAD CON LETRA:** (SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	6,500.00
<b>I.V.A.</b>	1,040.00
<b>TOTAL</b>	7,540.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4255	MANTENIMIENTO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS 1400320 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8190

CUENTA 513503571 C.O.G. 3571

No. DE RESERVA 2600058747

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	ING. JOEL MORALES HERNANDEZ	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 AREA 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/147-2019

FECHA DE SOLICITUD: 20/04/2020  
FECHA DE ENTREGA: