



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:

JUANA ERIKA GALVAN MARTINEZ
ALFAREROS
ZONA CENTRO
36700
SALAMANCA

GTO

106

ORDEN NUM: 33,098 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 07/SEP/2020

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
4.00	120579	PILA RECARGABLE TIPO AA	54.00	216.00
4.00	120455	PILA RECARGABLE	28.00	112.00

OBSERVACIONES: REQUERIDAS PARA CONDUCTIMETRO UTILIZADO EN EL MUESTREO DE POZOS A SI COMO EN ROTULADOR.

CANTIDAD CON LETRA: (TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 48/100) M. N.

SUB-TOTAL	328.00
I.V.A.	52.48
TOTAL	380.48

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
702	CALIDAD DEL AGUA	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400320 **ÁREA FUNC.** 2.2.3

GERENCIA 31120-8170 (512102112)

CUENTA 512102111 **C.O.G.** 2111

No. DE RESERVA 2600060702

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<i>J. Erika Galvan Mtz</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<i>[Signature]</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<i>[Signature]</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<i>[Signature]</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<i>[Signature]</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<i>[Signature]</i>		
<small>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</small>	JUANA ERIKA GALVAN MARTINEZ	<small>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small>	LIC. EDUARDO GARCIA RICO	<small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small>	ING. J. JESUS MENDOZA FERNANDEZ	<small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small>	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	<small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small>	ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	<small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small>	C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL	<small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small>	C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/169-2020

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: