



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. RIÓ BRAVO SAN ROQUE	610
SALAMANCA	GTO

ORDEN NUM:	33,390	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	17/SEP/2020		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
7.00	030007	MEZCLA TEZONTLE-TEPETATE	142.85	999.95

OBSERVACIONES: MATERIAL SOLICITADO PARA REPARACION DE DESCARGAS SANITARIA CALLE 5 ENTRE CALLE B Y CALLE A

SUB-TOTAL	999.95
I.V.A.	159.99
TOTAL	1,159.94

CANTIDAD CON LETRA: (MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 94/100)
M. N.

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
848	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO <u>1400320</u>	ÁREA FUNC. <u>2.1.3</u>
GERENCIA <u>31120-8180</u>	<u>(52402411)</u>
CUENTA <u>115132411</u>	C.O.G. <u>2411</u>
No. DE RESERVA <u>26000061623</u>	

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> LIC. EDUARDO GARCIA RICO	<small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small> ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ	<small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small> C.P. ROSA MARÍA GUTIERREZ OJEDA	<small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small> ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	<small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> C.P. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL	<small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ
---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/055-2020

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: