



**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 EDITH OCHOA DELGADO  
REVOLUCIÓN CENTRO OTE  
36700 GUANAJUATO  
SALAMANCA

201A

**ORDEN NUM:** 33,568 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 28/DIC/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
12.00	07513	ESTUDIOS DE LABORATORIO	775.87	9,310.44

**OBSERVACIONES:** ESTUDIOS DE LABORATORIO PRUEBAS COVID-19 A EMPLEADOS DEL CMAPAS PCD/051/2020

**CANTIDAD CON LETRA:** (DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS 11/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	9,310.44
<b>I.V.A.</b>	1,489.67
<b>TOTAL</b>	10,800.11

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
728	ADMINISTRACIÓN	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400320	<b>AREA FUNC.</b> 2.2.3
<b>GERENCIA</b> 31120-8110	
<b>CUENTA</b> 513303391	<b>C.O.G.</b> 3391
<b>No. DE RESERVA</b> 2600061636	

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR						
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