



## 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

<b>PROVEEDOR:</b> NOE GARCIA LAGUNA BLVD. SAN PEDRO 915 C EL PIRUL 36740 GUANAJUATO SALAMANCA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>ORDEN NUM:</b></td> <td style="padding: 2px;">33,414</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><b>COMPRA</b></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><b>SERVICIO</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>FECHA:</b></td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">13/NOV/2020</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>ENTREGAR EN:</b></td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">ALMACEN</td> </tr> </table>	<b>ORDEN NUM:</b>	33,414	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>	<b>FECHA:</b>	13/NOV/2020			<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		
<b>ORDEN NUM:</b>	33,414	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>										
<b>FECHA:</b>	13/NOV/2020												
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN												

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
20.00	130207	BASTON MADERA PUNTA METALICA	47.41	948.20

<b>OBSERVACIONES:</b> MATERIAL PARA DEPARTAMENTO DE REDES DE LA GERENCIA DE ALCANTARILLADO	<b>SUB-TOTAL</b> 948.20
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b> (MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 91/100 ) M. N.	<b>I.V.A.</b> 151.71
	<b>TOTAL</b> 1,099.91

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>	<b>PRESUPUESTO</b>
843	ALCANTARILLADO	DIRECTA	<b>ORIGEN DE RECURSOS</b> 1400320 <b>ÁREA FUNC.</b> 2.1.3 <b>GERENCIA</b> 31120-8180 <b>CUENTA</b> 115182911 <b>C.O.G.</b> 2911 <b>No. DE RESERVA</b> 26000061369
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>			
8 / 15 DIAS			

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	 LIC. EDUARDO GARCIA RICO	 ARQ. ARMANDO MARTINEZ 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 <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	GERENTE DE ÁREA <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	GERENTE ADMINISTRATIVO <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	GERENTE GENERAL <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	TESORERO CONSEJO DIRECTIVO <small>NOMBRE Y FIRMA</small>	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO <small>NOMBRE Y FIRMA</small>

NUM. DE PROVEEDOR: **CMAPAS/ADQ/180-2020**

FECHA DE SOLICITUD: 13/11/2020  
FECHA DE ENTREGA: