



## 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:	
ESLI ARIADNA LARA CHAVEZ PORTAL CORREGIDORA ZONA CENTRO 36700 SALAMANCA	216  GTO

<b>ORDEN NUM:</b>	33,334	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	29/OCT/2020		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	0101	SERVICIO DE ALIMENTOS	3,500.00	3,500.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	SERVICIO SOLICITADO PARA EVENTO DE ENTREGA DE DOS UNIDADES CAMIONES CISTERNA EN BASE 31 DIA 30 DE OCTUBRE 2020
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(CUATRO MIL SESENTA PESOS 00/100 ) M. N.
<b>SUB-TOTAL</b>	3,500.00
<b>I.V.A.</b>	560.00
<b>TOTAL</b>	4,060.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4596	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS	1400320
ÁREA FUNC.	2.2.3
GERENCIA	31120-8120
CUENTA	513603613
C.O.G.	3613
No. DE RESERVA	2600061321

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR  	LIC. EDUARDO GARCÍA RICO		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 Ó 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			

NUM. DE PROVEEDOR:

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA:

1311