



**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-DUS  
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

<b>PROVEEDOR:</b>	
PEDRO CONEJO MANCERA PROL. RÍO BRAVO SAN ROQUE  SALAMANCA	610  GTO

<b>ORDEN NUM:</b>	33,861	<input type="checkbox"/> COMPRA	<input checked="" type="checkbox"/> SERVICIO
<b>FECHA:</b>	18/FEB/2021		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
91.00	033643	RETIRO DE ESCOMBRO	80.25	7,302.75

<b>OBSERVACIONES:</b> SOLICITADO PARA RETIRO EN REHAB. DE LINEA DE DRENAJE 74100 0840 CALLE COMUNICACION PONIENTE/PETROQUIMICOS Y COMUNICACION SUR	<b>SUB-TOTAL</b>	7,302.75
	<b>I.V.A.</b>	1,168.44
	<b>TOTAL</b>	8,471.19
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b> (OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 19/100 ) M. N.		

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
1240	ALCANTARILLADO	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400321	<b>ÁREA FUNC.</b> 2.1.3
<b>GERENCIA</b> 31120-8180	
<b>CUENTA</b> 741000840	<b>C.O.G.</b> 2411
<b>No. DE RESERVA</b> 26000062219	

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

L.C. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

JEFE DE ADQUISICIONES  
NOMBRE Y FIRMA

ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ

GERENTE DE ÁREA  
NOMBRE Y FIRMA

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

GERENTE ADMINISTRATIVO  
NOMBRE Y FIRMA

ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ

GERENTE GENERAL  
NOMBRE Y FIRMA

C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL

TESORERO CONSEJO DIRECTIVO  
NOMBRE Y FIRMA

C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO  
NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/291

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: