



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:

MARIA PATRICIA CARMONA CONTRERAS
INSURGENTES 480
CENTRO GTO
36500
IRAPUATO

ORDEN NUM: 33,919 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 16/MAR/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVÉ	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
36.00	040985	PINTURA EN AEROSOL	46.55	1,675.80

OBSERVACIONES: SOLICITADA PARA AMRCAR EN REHABILITACIONES DESCARGAS SANITARIAS

CANTIDAD CON LETRA: (MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 93/100) M. N.

SUB-TOTAL	1,675.80
I.V.A.	268.13
TOTAL	1,943.93

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1239	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 4400321 ÁREA FUNC. 2 1 3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 115132491 C.O.G. 2491

No. DE RESERVA 26000 62100

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	LIG. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	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 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: CMAPAS/ADQ/241

FECHA DE SOLICITUD: 16/03/2021
FECHA DE ENTREGA: 16/03/2021