



**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  
SALAMANCA

201A  
GUANAJUATO

**ORDEN NUM:** 34,078 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 22/ABR/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
15.00	07513	ESTUDIOS DE LABORATORIO	775.86	11,637.90

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

**CANTIDAD CON LETRA:** (TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 96/100 )  
M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	11,637.90
<b>I.V.A.</b>	1,862.06
<b>TOTAL</b>	13,499.96

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

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS: 400320 / 1400321 **ÁREA FUNC.** 2.2.3

GERENCIA: 31120-8120

CUENTA: 513303392 **C.O.G.** 3392

No. DE RESERVA: 26000062980

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>	<b>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</b>	<b>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</b>

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/200

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: