



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:

ESLI ARIADNA LARA CHAVEZ
PORTAL CORREGIDORA
ZONA CENTRO
36700
SALAMANCA GTO

216

ORDEN NUM: 34,256 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 21/MAY/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	0101	SERVICIO DE ALIMENTOS	3,150.00	3,150.00

OBSERVACIONES: SERVICIO SOLICITADO PARA EVENTO DE INICIO DE AUDITORIA SIS TEMA DE GESTUON DE CALIDAD PERSONAL ENCARGADO DEL SISTEMA Y GERENTES

CANTIDAD CON LETRA: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	3,150.00
I.V.A.	504.00
TOTAL	3,654.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4910	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS: 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA: 81120-8120

CUENTA: 512202212 c.o.g. 7212

No. DE RESERVA: 2600062901

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION DEL PROVEEDOR						
REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	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
	JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA	GERENTE DE AREA 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/119

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: