



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:

JÁVIER ELIAS TAFOLLA NARANJO
MINATITLAN
BELLAVISTA
36730
SALAMANCA

GTO 125

ORDEN NUM: 34,281 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 01/JUN/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S012.	SUMINISTRO E INSTALACION	171,025.25	171,025.25
1.00	S092	ANUALIDAD DE PLATAFORMA RASTREO GPS	59,885.01	59,885.01

OBSERVACIONES: SERVICIO SOLICITADO PARA EL MONITOREO DE UNIDADES DEL CMAPAS POR PERIODO DE UN AÑO

CANTIDAD CON LETRA: DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M. N.

SUB-TOTAL	230,910.26
I.V.A.	36,945.64
TOTAL	267,855.90

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4832	MANTENIMIENTO	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8190

CUENTA 513303381 C.O.G. 3381

No. DE RESERVA 2600062971

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR						
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/183

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA:

209