



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:

ICICAC SA DE CV
DON MANUELITO
OLIVAR DE LOS PADRES
DF
MEXICO 546-B

ORDEN NUM: 34,367 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 24/JUN/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
3.00	S053	CAPACITACION	1,400.00	4,200.00

OBSERVACIONES: REQUERIDO PARA EL PERSONAL D EINGENIERIA Y PROTECTOS; TEMA "PLANEACIÓN ESTRATEGICA".

CANTIDAD CON LETRA: (CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	4,200.00
I.V.A.	672.00
TOTAL	4,872.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4949	INGENIERIA Y PROYECTOS	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8140

CUENTA 513303341 C.O.G. 3341

No. DE RESERVA 2000063150

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	 LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	 ING. MIGUEL ANGEL AREVALO VEGA	 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/164

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: