



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-DUS
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

PROVEEDOR:
 MARIA ROSARIO OLARRA GARCIA
 IGANACIO ZARAGOZA
 CENTRO
 38700
 SALAMANCA
 106-A
 GUANAJUATO

ORDEN NUM: 34,370 **COMPRA** **SERVICIO**
FECHA: 24/JUN/2021
ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1,500.00	140042	CUBRE BOCAS LAVABLE	20.69	31,035.00

OBSERVACIONES: REQUERIDOS PARA DOTACIÓN A PERSONAL DE CMAPAS POR CONTINGENCIA COVID-19

SUB-TOTAL	31,035.00
I.V.A.	4,965.60
TOTAL	36,000.60

CANTIDAD CON LETRA: (TREINTA Y SEIS MIL PESOS 60/100)
M. N.

No. REQ /DS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2573	GENERAL	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO 1400321	ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8110	
CUENTA 512702723	C.O.G. 2723
No. DE RESERVA 26000263159	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	ING FCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	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/243

FECHA DE SOLICITUD: 24/06/2021
FECHA DE ENTREGA: