



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:

JOHN HOLLOWAY & ASSOCIATES DE MEXICO SA DE CV
 PUERTO GALERIA 3924 -5
 BRISAS DIAMANTE
 64790. NUEVO LEON
 MONTERREY

ORDEN NUM: 34,389 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 28/JUN/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
100	114	SERVICIO DE CALIBRACION	7,999.99	7,999.99

OBSERVACIONES: SERVICIO SOLICITADO PARA MANTENIMIENTO Y CALIBRACION DE MEDIDOR ULTRASONICO PRFW TDS-1000M2

CANTIDAD CON LETRA: (NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 99/100) M. N.

SUB-TOTAL	7,999.99
I.V.A.	1,280.00
TOTAL	9,279.99

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4944	AGUA POTABLE	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 400321 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8130

CUENTA 513503571 C.O.G. 3571

No. DE RESERVA 2600063181

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

ARO. ESTEBAN DOMINGUEZ CANCHOLA

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 Ó 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

NÚM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/185

FECHA DE SOLICITUD: 30/06/2021
FECHA DE ENTREGA: