



**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

<b>PROVEEDOR:</b>	
PEDRO CONEJO MANCERA PROL. RIO BRAVO SAN ROQUE	610
SALAMANCA	GTO

<b>ORDEN NUM:</b>	34,476	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	13/JUL/2021		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
7.00	033643	RETIRO DE ESCOMBRO	90.00	630.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	SERVICIO SOLICITADO POR REPARACION DE LINEA GENERAL DE DRE NAJE CALLE COMONFORT ESQUINA SILAO
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(SETECIENTOS TREINTA PESOS 80/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	630.00
<b>I.V.A.</b>	100.80
<b>TOTAL</b>	730.80

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-4992	ALCANTARILLADO	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
ORIGEN DE RECURSOS <u>1400321</u>	ÁREA FUNC. <u>2.1.3</u>
GERENCIA <u>31120-8180</u>	
CUENTA <u>512402411</u>	C.O.G. <u>2411</u>
No. DE RESERVA <u>2600063385</u>	

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>
8 / 15 DIAS

<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> 	<small>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</small> 	<small>LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES</small>	<small>ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ</small>	<small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA</small>	<small>ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ</small>	<small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL</small>	<small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>C.P. FRANCISCO JAVIE JIMENEZ GONZALEZ</small>
---	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--