



**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>	
MA DEL CARMEN ALFARO GONZALEZ BOSQUE CENTRO 36700 SALAMANCA	306 GTO

<b>ORDEN NUM:</b>	34,477	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	14/JUL/2021		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
3.00	5614	TRABAJOS POR TALLER EXTERNO	500.00	1,500.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	SERVICIO DE FABRICACION DE CUERDA DE COPLÉ AMBOS LADOS Y A VALVULA CHECK DE 6" PARA REHABILITACION DE POZO 9 CENTRO CIVICO
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 ) M. N

<b>SUB-TOTAL</b>	1,500.00
<b>I.V.A.</b>	240.00
<b>TOTAL</b>	1,740.00

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-4629	MANTENIMIENTO	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
ORIGEN DE RECURSO <u>1400321</u>	AREA FUNC. <u>2.2.3</u>
GERENCIA <u>31120-8190</u>	
CUENTA <u>513503571</u>	C.O.G. <u>3571</u>
No. DE RESERVA <u>26000063396</u>	

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>
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/219

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: