



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:	34,513	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	19/JUL/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
4.00	889	CURSO DE CAPACITACION	2,000.00	8,000.00

OBSERVACIONES:	CURSO PARA PERSONAL DE MANDO UNICO 4 PERSONAS DEL 27 JULIO AL 30 DE JULIO 2021 "ELECTRICIDAD BASICO"
CANTIDAD CON LETRA:	(NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	8,000.00
I.V.A.	1,280.00
TOTAL	9,280.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5019	MANTENIMIENTO	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO	1400321 AREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA	31120-8190
CUENTA	513303341 C.O.G. 3341
No. DE RESERVA	2600063732

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	ING. ENRIQUE SEPULVEDA	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
JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA	GERENTE DE AREA 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: 19/07/2021
FECHA DE ENTREGA: