



**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:**

MARIANA FLORES HERNANDEZ  
MORELOS CENTRO  
36700 SALAMANCA GTO

504

**ORDEN NUM:** 34,627 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 10/AGO/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S049	GESTORIA P/REALIZAR TRAMITE ANTE CFE	37,500.00	37,500.00
1.00	S049	GESTORIA P/REALIZAR TRAMITE ANTE CFE	32,800.00	32,800.00

**OBSERVACIONES:** SERVICIO SOLICITADO PARA PTAR VILLA SALAMANCA 400 Y CARCAM O VILLA SALAMANCA 400

**CANTIDAD CON LETRA:** (OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 ) M.N.

<b>SUB-TOTAL</b>	70,300.00
<b>I.V.A.</b>	11,248.00
<b>TOTAL</b>	81,548.00

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-5006	MANTENIMIENTO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8190

CUENTA 513503511 C.O.G. 3571 (3511)

No. DE RESERVA 2600063674

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO	JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA	GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA	TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR: **CMAPAS/ADQ/246**

FECHA DE SOLICITUD: 10/08/2021  
FECHA DE ENTREGA: