



**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:**

PEDRO CONEJO MANCERA  
PROL. RIO BRAVO  
SAN ROQUE  
610  
GTO  
SALAMANCA

**ORDEN NUM:** 34,777 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 11/AGO/2021

**ENTREGAR EN:** A L M A C E N

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
7.00	028	RECOLECCION DE ESCOMBRO	90.00	630.00

**OBSERVACIONES:** SERVICIO REQUERIDO PARA ESCOMBRO PRODUCTO DE TRABAJO EN CALLE ALDAMA INSTALACION DE DESCARGA SANITARIA

**CANTIDAD CON LETRA:** (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

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5068	ALCANTARILLADO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS 1400321 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 512402411 C.O.G. 2411

No. DE RESERVA 26000064519

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ	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

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/291

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: