



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-DUS
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

PROVEEDOR:

PEDRO CONEJO MANCERA
PROL. RIO BRAVO
SAN ROQUE
SALAMANCA GTO

610

ORDEN NUM: 34,780 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 18/AGO/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

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

OBSERVACIONES: SERVICIO REQUERIDO PARA ESCOMBRO GENERADO EN AV. DEL TRABAJO/DEL BOSQUE Y ARTES POR INSTALACION DE DESCARGA SANITARIA

CANTIDAD CON LETRA: (SETECIENTOS TREINTA PESOS 80/100) M. N.

SUB-TOTAL	630.00
I.V.A.	100.80
TOTAL	730.80

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5069	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 1400321 AREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 512402411 C.O.G. 2411

No. DE RESERVA 2600064473

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

RÉP. 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/291

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: