



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:

ESLI ARIADNA LARÁ CHAVEZ
PORTAL CORREGIDORA
ZONA CENTRO
36700
SALAMANCA

216
GTO

ORDEN NUM: 34,782 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 23/AGO/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	0101	SERVICIO DE ALIMENTOS	1,050.00	1,050.00

OBSERVACIONES: SERVICIO SOLICITADO PARA REUNIO CON EL SINDICATO- CONSEJO CMAPAS DIA 24/08/2021

CANTIDAD CON LETRA: (MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	1,050.00
I.V.A.	168.00
TOTAL	1,218.00

Nº. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5062	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO: 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA (512202212) C.O.G.

No. DE RESERVA 26000064236

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

C.P. FCO. JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

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 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/119

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: