



**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:**  
 JUAN ALBERTO MERCADO RODRIGUEZ  
 CHARLES DICKENS 120  
 BUENAVISITAS  
 36724 GUANAJUATO  
 SALAMANCA

**ORDEN NUM:** 34,825 **COMPRA** **SERVICIO**  
**FECHA:** 11 / ABO / 2021  
**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	5351	ELABORACION DE REGLAMENTO	96,618.36	96,618.36

**OBSERVACIONES:** SERVICIO REQUERIDO PARA REGLAMENTO DEL CMAPAS  
**CANTIDAD CON LETRA:** (CIENT MIL PESOS 00/100) M.N.

<b>SUB-TOTAL</b>	96,618.36
<b>I.V.A.</b>	IVA 15,458.94 ISR 9,661.84 CEDULAR 2,415.46
<b>TOTAL</b>	100,000.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-2316	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**  
**ORIGEN DE RECURSO:** 1400321 **ÁREA FUNC.:** 2.23  
**GERENCIA:** 3120-8120  
**CUENTA:** **C.O.G.:** 3331  
**No. DE RESERVA:** 2600064437

**CONDICIONES DE PAGO:**  
815 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR:

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:

2009

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: