



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
SALAMANCA	GTO

ORDEN NUM:	35,299	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	15/DIC/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
7.00	030011	ACARREO DE ESCOMBRO	90.00	630.00

OBSERVACIONES:	SERVICIO REQUERIDO P/ESCOMBRO POR REPARCION DE DESCARGA SANITARIA CALLE IRAPUATO 711	SUB-TOTAL	630.00
CANTIDAD CON LETRA:	(SETECIENTOS TREINTA PESOS 80/100) M. N.	I.V.A.	100.80
		TOTAL	730.80

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5256	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS 1400321	ÁREA FUNC. 2.1.3
GERENCIA 31120-8180	
CUENTA 512402411	C.O.G. 2411
No. DE RESERVA 26000065436	

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

HUM. DE PROVEEDOR:

FECHA DE SOLICITUD:

FECHA DE ENTREGA:

CMAPAS/ADQ/291