



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:

ADMINISTRADORA DE SERVICIOS DE MEXICO SA DE CV
AVENIDA FAJA DE ORO 1129
GUADALUPE 36740
SALAMANCA GUANAJUATO

ORDEN NUM: 35,188 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 17/NOV/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-------|-------------|-----------------|-----------|
| 1.00 | 006 | SERVICIO | 41,465.52 | 41,465.52 |

OBSERVACIONES: SERVICIO REQUERIDO PARA COMIDA DE FIN DE AÑO TRABAJADORES NO SINDICALIZADOS, VIERNES 17 DE DIC 2021. RENTA DE SALON Y BANQUETE PARA 130 PERSONAS

CANTIDAD CON LETRA: (CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS 00/100) M. N.

| | |
|------------------|-----------|
| SUB-TOTAL | 41,465.52 |
| I.V.A. | 6,634.48 |
| TOTAL | 48,100.00 |

| | | |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|
| No. REQ./DS | GERENCIA | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
| OS-5192 | ADMINISTRACION | DIRECTA |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| PRESUPUESTO | |
| ORIGEN DE RECURSOS 1400321 | AREA FUNC. 2.2.3 |
| GERENCIA 31120-8120 | |
| CUENTA 513603613 | E.O.G. 3613 |
| No. DE RESERVA | 2600065218 |

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA

GERENTE DE AREA 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

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES
 C.P. FCO. JAVIER JIMENEZ GONZALEZ
 C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA
 ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ
 C.P. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL
 C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

NUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/467

FECHA DE SOLICITUD: 17/12/2021
FECHA DE ENTREGA: