



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:

JOSE LUIS ANDRADE GARCIA
 CRUZ ROJA
 CENTRO
 36700
 SALAMANCA

105A
 GTO

ORDEN NUM: 35,191 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 18/NOV/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2.00	070282	NO BREAK	4,693.20	9,386.40

OBSERVACIONES: REQUERIDO PARA CAMBIO POR DETERIORO EN CAJEROS AUTOMATICOS DEL CMAPAS

CANTIDAD CON LETRA: (DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 22/100) M. N.

SUB-TOTAL	9,386.40
I.V.A.	1,501.82
TOTAL	10,888.22

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
335	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS: 400320 **ÁREA FUNC.:** 2.2.3

GERENCIA: 31120-8120

CUENTA: 515105151 **C.D.G.:** 5151

No. DE RESERVA: 2600065087

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

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/191

FECHA DE SOLICITUD: 21/11/2021
FECHA DE ENTREGA: 20