



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:

ENRIQUE ESPINOSA NIETO
VICTORINO DE LAS FUENTES
LA MODERNA
36690
IRAPUATO

413
GUANAJUATO

ORDEN NUM: 35,194 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 18/NOV/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
35.00	180053	AGENDA	195.29	6,835.15

OBSERVACIONES: SOLICITADAS PARA CONSEJO DIRECTIVO, GERENCIAS Y PERSONAL D EL CMAPAS

CANTIDAD CON LETRA: (SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 77/100) M. N.

SUB-TOTAL	6,835.15
I.V.A.	1,093.62
TOTAL	7,928.77

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1832	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 1400320 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120 (51210211)

CUENTA 513603612 C.O.G. 3612

No. DE RESERVA 26000650-71

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
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

NUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/469

FECHA DE SOLICITUD: 24/11/2021
FECHA DE ENTREGA: