



**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:**

HUGO ELOY MARQUEZ DIOSDADO  
CALLE 1  
AMPLIACION BELLAVISTA  
36730  
SALAMANCA

GUANAJUATO

16

**ORDEN NUM:** 34,976 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 07/OCT/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
58.00	S241	LAVADO DE SILLAS	100.00	5,800.00

**OBSERVACIONES:** SERVICIO SOLICITADO PARA SILLAS DEL AREA DE ATENCION A USUARIOS ASI COMO LAS DE LISTA DE ESPERA

**CANTIDAD CON LETRA:** (SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	5,800.00
<b>I.V.A.</b>	928.00
<b>TOTAL</b>	6,728.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5080	COMERCIAL	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO: 1400320 **ÁREA FUNC.:** 2.2.3

**GERENCIA:** 31120-8150

**CUENTA:** 513503521 **C.O.G.:** 3521

**No. DE RESERVA:** 2600064613

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> <i>Abandado</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> <i>[Signature]</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> <i>[Signature]</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> <i>[Signature]</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> <i>[Signature]</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> <i>[Signature]</i>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> <i>[Signature]</i>
<small>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</small>	<small>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small> LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	<small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small> LIC. MIGUEL ANGEL HERNANDEZ TREJO	<small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small> C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	<small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small> ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	<small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL	<small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

NUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/455

**FECHA DE SOLICITUD:** 10/10/2021  
**FECHA DE ENTREGA:**