



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:

CADERENT SA DE CV
BLVD. PASEO SOLIDARIDAD
P CAMPESTRE LAS FLORES
36821
IRAPUATO

15971-A
GUANAJUATO

ORDEN NUM: 34,979 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 06/OCT/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
28.00	5128	RENTA DE SANITARIOS PORTATILES	44.65	1,250.20
28.00	5128	RENTA DE SANITARIOS PORTATILES	44.65	1,250.20

OBSERVACIONES: SERVICIO SOLICITADO PARA EL PERIODO DEL 06/10/2021 AL 02/11/2021 POR TRABAJOS EN INSTALACIONES DEL CMAPAS

CANTIDAD CON LETRA: (DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 46/100) M. N.

SUB-TOTAL	2,500.40
I.V.A.	400.06
TOTAL	2,900.46

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5119	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513503511 C.O.G. 3511

No. DE RESERVA 2600064624

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR						
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/424

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: