



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: DANIEL HERNANDEZ GALLARDO PIPILA ZONA CENTRO 36500 IRAPUATO GTO	197	ORDEN NUM: 34,985	COMPRA	SERVICIO
		FECHA: 12/OCT/2021		
		ENTREGAR EN: ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	200086	RECONOCIMIENTOS	400.00	400.00

OBSERVACIONES: RECONOCIMIENTO POR 37 AÑOS DE TRABAJO PARA LA C. EVELIA CA MARILLO	SUB-TOTAL 400.00
	I.V.A. 64.00
CANTIDAD CON LETRA: (CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100) M. N.	TOTAL 464.00

No. REQ./OS OS-5135	GERENCIA ADMINISTRACION	TIPO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA	PRESUPUESTO ORIGEN DE RECURSO 1400320 AREA FUNC. 2.2.3 GERENCIA 31120-8120 CUENTA 513603613 C.D.G. 3613 No. DE RESERVA <u>26000064630</u>
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	 C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ
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/82

FECHA DE SOLICITUD: 14/10/2021
FECHA DE ENTREGA: