



**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

<b>PROVEEDOR:</b>	
CADERENT SA DE CV BLVD. PASEO SOLIDARIDAD P CAMPESTRE LAS FLORES 36821 IRAPUATO	15971-A GUANAJUATO

<b>ORDEN NUM:</b>	35,053	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	22/OCT/2021		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

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

<b>OBSERVACIONES:</b>	SERVICIO SOLICITADO PARA EL PERIODO DEL 22/10/2021 AL 18/11/2021 POR TRABAJOS EN INSTALACIONES DEL CMAPAS
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	1,250.20
<b>I.V.A.</b>	200.03
<b>TOTAL</b>	1,450.23

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-5171	ADMINISTRACION	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>ORIGEN DE RECURSOS</b> 400320	<b>ÁREA FUNC.</b> 2.2.3
<b>GERENCIA</b> 31120-8120	
<b>CUENTA</b> 513503511	<b>C.O.G.</b> 3511
<b>No. DE RESERVA</b> 26000064785	

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

JEFE DE ADQUISICIONES - NOMBRE Y FIRMA

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

GERENTE DE ÁREA - NOMBRE Y FIRMA

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

GERENTE ADMINISTRATIVO - NOMBRE Y FIRMA

ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ

GERENTE GENERAL - NOMBRE Y FIRMA

C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL

TESORERO CONSEJO DIRECTIVO - NOMBRE Y FIRMA

C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - NOMBRE Y FIRMA

HUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/424

FECHA DE SOLICITUD: 22/10/2021  
FECHA DE ENTREGA: