



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:

PEDRO CONEJO MANCERA
PROL. RIO BRAVO
SAN ROQUE
610
GTO
SALAMANCA

ORDEN NUM: 35,082 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 27/OCT/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
35.00	030011	ACARREO DE ESCOMBRO	90.00	3,150.00

OBSERVACIONES: SERVICIO REQUERIDO PARA REHAB. DE LINEA DE DRENAJE CALLE M ONTE CARMELO/ MONTE ATLAS Y MONTE GRANDE COL. INFONAVIT 3

CANTIDAD CON LETRA: (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	3,150.00
I.V.A.	504.00
TOTAL	3,654.00

No. REQ./DS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5236	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 741000897 C.O.G. 2411

No. DE RESERVA 2600065260

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	 LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	 ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ	 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 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/291

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: