



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:		ORDEN NUM:	COMPRA SERVICIO
MA GUADALUPE PEREZ CARRANZA DEMOCRACIA Valle de Santiago Centro 38400 Valle de Santiago	122 Guanajuato	390	
		FECHA:	12/ABR/2022
		ENTREGAR EN:	ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1235	INSTALACION DE EQUIPO DE BOMBEO	5,000.000	5,000.00

OBSERVACIONES:	SERVICIO REQUERIDO PARA POZO 26 COL. EL EDEN	SUB-TOTAL	5,000.00
		I.V.A.	800.00 0.00 0.00
CANTIDAD CON LETRA:	(CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100) .M.N.	TOTAL	5,800.00

No. REQ./DS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN	PRESUPUESTO	
OS- 4713	MANTENIMIENTO	DIRECTA	1400322	2.2.3
			ORIGEN DE RECURSO	ÁREA FUNC.
			31120-8190	
			GERENCIA	
			513503571	3571
			CUENTA	C.O.G.
			No. DE RESERVA	2600063857
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
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
	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/463

FECHA DE SOLICITUD: 7/04/2022
 FECHA DE ENTREGA: