



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:

MIGUEL AGUSTIN GALLEGOS CHAVEZ
Alvaro Obregon 491
San José Guanajuato
36513
Irapuato

ORDEN NUM: 429 COMPRA SERVICIO

FECHA: 12/ABR/2022

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	010359	HORNO DE MICROONDAS	14,056.440	14,056.44

OBSERVACIONES: SOLICITADO PARA AREA DE COMEDOR OFICINAS DE BASE 3 CMAPAS

CANTIDAD CON LETRA: (DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 47/100)
M. N.

SUB-TOTAL	14,056.44
I.V.A.	2,249.03 0.00 0.00
TOTAL	16,305.47

No. REQ./05	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
3013	MANTENIMIENTO	DIRECTA

PRESUPUESTO

1400321 1400322 ÁREA FUNC. 2.2.3

ORIGEN DE RECURSO 31120-8190 8120

GERENCIA _____

CUENTA _____ **C.D.G.** 5111

No. DE RESERVA 2600065907

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION DEL PROVEEDOR 	REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO 	JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES 	GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA ING. ENRIQUE SEPULVEDA 	GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA 	GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA ARQ. ADRIANA ALEJANDRA VERGARA PEREZ 	TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA C.P. SOLEDAD RAZO RAZO 	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA LIC. ULISES BANDERON CORONADO
---	---	---	--	--	--	---	--

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/432

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: