



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:		ORDEN NUM:	COMPRA SERVICIO
MA GUADALUPE PEREZ CARRANZA DEMOCRACIA Valle de Santiago Centro 38400 Valle de Santiago	122 Guanajuato	439	
		FECHA:	12/ABR/2022
		ENTREGAR EN:	ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S031	MANIOBRAS DE DESINSTALACION DE EQUIPO DE BOMBEO	15,500.000	15,500.00

OBSERVACIONES:	SERVICIO REQUERIDO PARA TRABAJOS DE REHABILITACIÓN EN POZO 18 COLONIA INFONAVIT III	SUB-TOTAL	15,500.00
CANTIDAD CON LETRA:	(DIECISIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100) M. N.	I.V.A.	2,480.00 0.00 0.00
		TOTAL	17,980.00

No. REQ./DS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN	PRESUPUESTO	
OS-4970	MANTENIMIENTO	DIRECTA	ORIGEN DE RECURSO 1400322	ÁREA FUNC. 2.2.3
			GERENCIA 31120-8190	
			CUENTA 513403471	C.D.G. 3471
CONDICIONES DE PAGO			No. DE RESERVA 2600065982	
8 / 15 DIAS				

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

ING. ENRIQUE SEPULV

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

ARQ. ADRIANA ALEJANDRA VERGARA PEREZ

C.P. SOLEDAD RAZO RAZO

LIC. ULISES BANDA CORONADO

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:

FECHA DE ENTREGA: