



**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>	
PEDRO CONEJO MANCERA Río Bravo Villas de San Roque 36740 Salamanca	610 Guanajuato

<b>ORDEN NUM:</b>	108	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	04/ENE/2022		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
189.00	S246	ACARREO DE ESCOMBRO	90.00	17,010.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	SERVICIO REQUERIDO PARA REHAB. DE LINEA DE DRENAJE 7410009 06 CALLE J. NATIVIDAD MACIAS/ HILARIO MEDINA Y NICOLAS CAN O COL. CONSTITUYENTES	<b>SUB-TOTAL</b>	17,010.00
	(DIECINUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS 60/100 ) M. N.	<b>I.V.A.</b>	2,721.60 0.00 0.00
		<b>TOTAL</b>	19,731.60
	<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>		

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-5353	ALCANTARILLADO	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400322	<b>ÁREA FUNC.</b> 2.1.3
<b>GERENCIA</b> 31120-8180	
<b>CUENTA</b> 741000906	<b>C.O.G.</b> 2411
<b>No. DE RESERVA</b> 26000065714	

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

<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>	<b>REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO</b>	<b>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</b>

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/291

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: