



**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  
Río Bravo  
Villas de San Roque  
36740  
Salamanca

610  
Guanajuato

**ORDEN NUM:** 155 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 19/ENE/2022

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
105.00	S246	ACARREO DE ESCOMBRO	90.00	9,450.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	SERVICIO SOLICITADO PARA REHAB. DE LINEA DE DRENAJE 741000 908 CALLE TLALOC/ CIRC. CUAUHTEMOC Y CUITLAHUAC	<b>SUB-TOTAL</b>	9,450.00
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(DIEZ MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 ) M. N.	<b>I.V.A.</b>	1,512.00 0.00 0.00
		<b>TOTAL</b>	10,962.00

<b>Nó. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-5354	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> 741000908	<b>C.O.G.</b> 2411
<b>No. DE RESERVA</b> 26000065713	

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

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

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/291

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: