



**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>		<b>ORDEN NUM:</b>	<b>COMPRA</b> <b>SERVICIO</b>
MA DEL CARMEN ALFARO GONZALEZ Bosque Salamanca Centro 36700 Salamanca	306 Guanajuato	196	
		<b>FECHA:</b>	15/FEB/2022
		<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	5614	TRABAJOS POR TALLER EXTERNO	12,800.00	12,800.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	U-91 CAMION CON EQUIPO PARA DESAZOLVE O AQUATECHINTERNATI ONAL2010 TIPO 4300. DESMONTAR TANQUE DE AGUA, FABRICAR PL ACAS Y SOLDAR TANQUE DE ALUMINIO.	<b>SUB-TOTAL</b>	12,800.00
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(CATORCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 ) M. N.	<b>I.V.A.</b>	2,048.00
		<b>TOTAL</b>	14,848.00

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>	<b>PRESUPUESTO</b>	
OT-192	ALCANTARILLADO	DIRECTA	<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400322	<b>ÁREA FUNC.</b> 2.1.3
			<b>GERENCIA</b> 31120-8180	
			<b>CUENTA</b> 513503551	<b>C.O.G.</b> 3551
			<b>No. DE RESERVA</b> 2600065623	
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>				
8 / 15 DIAS				

<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>	<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small>
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	C.P.C.MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL	C.P.FRANCISCO JAVIE. JIMENEZ GONZALEZ	
<small>REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO</small>	<small>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small>	<small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small>

NUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/219

FECHA DE SOLICITUD: 22/02/2022  
FECHA DE ENTREGA: