



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:

ESLI ARIADNA LARA CHAVEZ
PORTAL CORREGIDORA
Salamanca Centro
36700
Salamanca

216

Guanajuato

ORDEN NUM: 197 COMPRA SERVICIO

FECHA: 18/FEB/2022

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S242	SERVICIO DE ALIMENTOS	11,000.00	11,000.00

OBSERVACIONES: SERVICIO SOLICITADO PARA INAUGURACION DE OFICINAS BASE 3
4 DE MARZO 2022

CANTIDAD CON LETRA: (DOCE MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 50/100)
M. N.

SUB-TOTAL	11,000.00
I.V.A.	137.50 220.00
TOTAL	12,402.50

Nº. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4805	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400322 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513603613 C.O.G. 3613

No. DE RESERVA 2600065667

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES
 C.P. FCO. JAVIER JIMENEZ GONZALEZ
 C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA
 ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ
 C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL
 C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

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/119

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: