COMITÉ MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SALAMANCA, GTO.

CMAPAS

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:

DORA MARIA SANCHEZ ORTIZ
Balastre 213
Villarreal
36740 Guanajuato
Salamanca

ORDEN NUM: 515 — COMPRA — SERVICIO

FECHA: 04/MAY/2022

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S255	SERVICIO DE FUMIGACION	2,200.000	2,200.00

OBSERVACIONES: SERVICIO REQUERIDO PARA EDIFICIO DEL CMAPAS BASE 1

CANTIDAD CON LETRA: (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	2,200.00
I.V.A.	352.00
	0.00
	0.00
TOTAL	2,552.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5494	GENERAL	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO: 1400322 — ÁREA FUNC.: 2.2.3
GERENCIA: 31120-8110
CUENTA: 513503591 — C.O.G.: 3591
No. DE RESERVA: 260006678 8

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	LIC. MARIA TERESA ACOSTA SOLORZANO	ARQ. ADRIANA A. VERGARA PEREZ	LIC. MARIA TERESA CANO BECERRA	ARQ. ADRIANA ALEJANDRA VERGARA PEREZ	C.P. SOLEDAD RAZO RAZO	LIC. ULISES BANDA CORONADO
REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO	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/93

FECHA DE SOLICITUD: 12/05/2022
FECHA DE ENTREGA: