



**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-DUS  
compras.cmapas@gmail.com | facturas.cmapas@gmail.com

**PROVEEDOR:**

CONSTRUCTORA ALLIEN, S.A. DE C.V.  
OBREGON 310  
MIRAVALLE  
38400 GTO  
VALLE DE SANTIAGO

**ORDEN No:** 31,889

**FECHA:** 24/ENE/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
3.50	994	CONCRETO PREMEZCLADO	1,422.41	4,978.44

<b>OBSERVACIONES:</b>	MATERIAL PARA AMPLIACION DE LINEA SANITARIA 741000769 CALL E ARCANGELES/QUERUBINES Y BLVD. SOL (GUARDIA NACIONAL)	<b>SUB-TOTAL</b>	4,978.44
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 99/100 ) M. N.	<b>I.V.A.</b>	796.55
		<b>TOTAL</b>	5,774.99

<b>NUM. REQ./ORDEN</b>	<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
11194	ALCANTARILLADO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.1.3

UNIDAD RESPONSABLE 31120-8180

CUENTA 741000769 C.O.G. 2421

No. DE RESERVA 26000058300

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	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
PROVEEDOR Y/O REP. LEGAL						

