



**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:**

JOSE LUIS AYALA RAMIREZ  
12 DE OCTUBRE  
FRACC. VILLAS DEL PARQUE 804  
36780 GTO  
SALAMANCA

**ORDEN NUM:** 32,268 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 06/MAR/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	45623	PRUEBAS DE CONCRETO	1,458.00	1,458.00

**OBSERVACIONES:** PRUEBAS P/VERIFICAR LA RESISTENCIA DEL CONCRETO EN REHAB. SANITARIA 741000775 CALLE TUXPAN ESQ. ORIZABA COL. SAN JUAN CHIHUAHUA

**CANTIDAD CON LETRA:** (MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 28/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	1,458.00
<b>I.V.A.</b>	233.28
<b>TOTAL</b>	1,691.28

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-3930	ALCANTARILLADO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS 1400320 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 741000775 C.O.G. 3321

No. DE RESERVA 26000 58-86

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

REP. LEGAL O 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/14-2020

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: