



**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:**

SONIA ROBLES PEREZ  
FAJADE ORO  
TAMAULIPAS  
36759  
SALAMANCA

GTO

736

**ORDEN NUM:** 32,277 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 02/ABR/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE  | DESCRIPCIÓN              | PRECIO UNITARIO | IMPORTE  |
|----------|--------|--------------------------|-----------------|----------|
| 100.00   | 140647 | LENTE CLARO DE SEGURIDAD | 17.67           | 1,767.00 |

**OBSERVACIONES:** PARA EL DEPARTAMENTO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

**CANTIDAD CON LETRA:** (DOS MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 72/100 )  
M. N.

|                  |          |
|------------------|----------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | 1,767.00 |
| <b>I.V.A.</b>    | 282.72   |
| <b>TOTAL</b>     | 2,049.72 |

| No. REQ./OS | GERENCIA     | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|--------------|----------------------|
| 025, 021    | AGUA POTABLE | DIRECTA              |

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC 2.2.3/2.1.3

GEREN 64 120-8130/8180

CUENTA 115162721 C.O.G. 2721

No. DE RESERVA 26000586P1

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

|  |                                      |                                |                                       |                                |   |   |
|--|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR |                                      |                                |                                       |                                |   |   |
|  |                                      |                                |                                       |                                |   |   |
| 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/62-2020

FECHA DE SOLICITUD: 2004/2020  
FECHA DE ENTREGA: 21/04/2020