



**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

<b>PROVEEDOR:</b>	
JOSE LUIS AYALA RAMIREZ 12 DE OCTUBRE FRACC. VILLAS DEL PARQUE 36780 SALAMANCA	804 GTO

<b>ORDEN NUM:</b>	32,318	<input type="checkbox"/> COMPRA	<input checked="" type="checkbox"/> SERVICIO
<b>FECHA:</b>	13/ABR/2020		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
3.00	45623	PRUEBAS DE CONCRETO	1,458.00	4,374.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	SERVICIO P/LA VERIFICAR LA RESISTENCIA DE CONCRETO EN REHA B. DE LINEA DE DRENAJE 741000787 CALLE CHINAMPA/EZEQUIEL O RDOÑEZ Y ALAMEDA COL. BELLAVISTA
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(CINCO MIL SETENTA Y TRES PESOS 84/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	4,374.00
<b>I.V.A.</b>	699.84
<b>TOTAL</b>	5,073.84

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-4295	ALCANTARILLADO	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
ORIGEN DE RECURSOS <u>1400320</u>	AREA FUNC. <u>2.1.3</u>
GERENCIA <u>31120-8180</u>	
CUENTA <u>741000787</u>	C.O.G. <u>3321</u>
No. DE RESERVA <u>2600058833</u>	

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

JEFE DE ADQUISICIONES  
NOMBRE Y FIRMA

ING. LUIS ALBERTO CORRES VELASCO

GERENTE DE ÁREA  
NOMBRE Y FIRMA

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

GERENTE ADMINISTRATIVO  
NOMBRE Y FIRMA

ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ

GERENTE GENERAL  
NOMBRE Y FIRMA

C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL

TESORERO CONSEJO DIRECTIVO  
NOMBRE Y FIRMA

C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO  
NOMBRE Y FIRMA