



**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:**

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

**ORDEN NUM:** 32,413 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 14/ABR/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
18.00	994	CONCRETO PREMEZCLADO	1,422.41	25,603.38

**OBSERVACIONES:** MATERIAL SOLICITADO PARA REHAB. DE LINEA DE DRENAJE 741000 787 CALLE CHINAMPA/EZEQUIEL ORDOÑEZ Y ALAMEDA COL. BELLAVISTA

**CANTIDAD CON LETRA:** (VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M. N.)

<b>SUB-TOTAL</b>	25,603.38
<b>I.V.A.</b>	4,096.54
<b>TOTAL</b>	29,699.92

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
361	ALCANTARILLADO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS: 1400320 **ÁREA FUNC.** 2.1.3

GERENCIA: 31120-8180

CUENTA: 741000787 **C.O.G.** 2421

No. DE RESERVA: 26000 58834

**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/01-2020

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: