



**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:**

SOLUCIONES INTEGRALES EN DESASOLVE RAGABE S.A. DE C.V.  
HERIBERTO FRIAS 1439 103 E  
DEL VALLE CENTRO DEL. BENITO JUAREZ  
03100 CD. DE MEXICO

**ORDEN NUM:** 32,731 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 20/JUL/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	190010	MANGUERA ALTA PRESION DE 1"	32,000.00	32,000.00

**OBSERVACIONES:** SE SOLICITA MANGUERA DE SONDEO 1" PARA U-119 INTERNATIONAL AQUATECH

**CANTIDAD CON LETRA:** (TREINTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS 00/100 )  
M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	32,000.00
<b>I.V.A.</b>	5,120.00
<b>TOTAL</b>	37,120.00

No. REQ./DS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
462	ALCANTARILLADO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 116182081 C.O.G. 2981

No. DE RESERVA 2600059443

**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/135-2020

FECHA DE SOLICITUD: 20/07/2020  
FECHA DE ENTREGA: