



**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:**  
 SERVICIO REFACCIONES Y REPARACIONES DE EQUIPOS PARA DESASOLV  
 CERRADA CIRCUITO MISION DE HUAMANTLA MZ37 LT1 19 A  
 CODRADIA II  
 54710 MEXICO  
 CUAUTITLAN IZCALLI

**ORDEN NUM:** 32,916 **COMPRA** **SERVICIO**  
**FECHA:** 29/JUL/2020  
**ENTREGAR EN:** ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE  | DESCRIPCIÓN             | PRECIO UNITARIO | IMPORTE  |
|----------|--------|-------------------------|-----------------|----------|
| 2.00     | 060413 | CROZETA P/FLECHA CARDAN | 2,800.00        | 5,600.00 |

**OBSERVACIONES:** U-119 CAMION AQUATECH MCA. INTERNATIONAL MOD. 2016 SOLICITADA PARA CAMBIO POR DETERIORO

**CANTIDAD CON LETRA:** (SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 ) M. N.

|                  |          |
|------------------|----------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | 5,600.00 |
| <b>I.V.A.</b>    | 896.00   |
| <b>TOTAL</b>     | 6,496.00 |

|                    |                 |                             |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|
| <b>No. REQ./OS</b> | <b>GERENCIA</b> | <b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b> |
| 786                | ALCANTARILLADO  | DIRECTA                     |

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 115182981 C.O.G. 2961 2981

No. DE RESERVA 2600060026

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. EDUARDO GARCIA RICO      ING. LUIS ALBERTO CORRES VELASCO      C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA      ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ      C.P. C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL      C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

REP. LEGAL Ó 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/160-2020

FECHA DE SOLICITUD: 09/08/2020  
FECHA DE ENTREGA:

48