



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:

EL CRISOL SA DE CV
SAN LUIS POTOSI
ROMA SUR
06760 MEXICO

DF

25

ORDEN NUM: 33,091 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 07/SEP/2020

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVÉ	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
10.00	080869	CRISOL JIPO	136.36	1,363.60

OBSERVACIONES: MATERIAL SOLICITADO PARA LABORATORIO DE PTAR SALAMANCA

CANTIDAD CON LETRA: (MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 78/100)
M. N.

SUB-TOTAL	1,363.60
I.V.A.	218.18
TOTAL	1,581.78

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
382	CALIDAD DEL AGUA	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8175 512502951

CUENTA 115142551 C.O.G. 2551

No. DE RESERVA 26000/60671

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. EDUARDO GARCIA RICO

ING. J. JESUS MENDOZA FERNANDEZ

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/022-2020**

FECHA DE SOLICITUD: 14/09/2020
FECHA DE ENTREGA: