



**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:**

MANUFACTURERA CENTURY SA DE CV  
AVENIDA 5  
GRANJAS DE SAN ANTONIO  
09070  
CD. DE MEXICO

MEXICO

55

**ORDEN NUM:** 33,148 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 14/SEP/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
70.00	068904	DIFUSORDE 9" DISC GFPP 4" 15M EPDM 1 X 1	356.00	24,920.00

**OBSERVACIONES:** REFACCIONES SOLICITADAS PARA REEMPLAZO DE PIEZAS DAÑADAS D E REACTOR AEROBIO RBAT-1 RBAT-2 DE PTAR SALAMANCA

**CANTIDAD CON LETRA:** (VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 20/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	24,920.00
<b>I.V.A.</b>	3,987.20
<b>TOTAL</b>	28,907.20

No. REQ./DS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
386	CALIDAD DEL AGUA	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS: 1400320 ÁREA FUNC.: 2.1.3

GERENCIA: 31120-8175

CUENTA: 512902981 C.O.G.: 2981

No. DE RESERVA: 2600060785

**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/078-2020

FECHA DE SOLICITUD: 22/09/2020  
FECHA DE ENTREGA: