



**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:** 33,216 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 02/OCT/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE  | DESCRIPCIÓN            | PRECIO UNITARIO | IMPORTE  |
|----------|--------|------------------------|-----------------|----------|
| 1.00     | 010688 | LIGAS P/CODO ROTATORIO | 1,750.00        | 1,750.00 |

**OBSERVACIONES:** U-97 CAMION KENWORTH, EQUIPO HIDRONEUMATICO.

**CANTIDAD CON LETRA:** (DOS MIL TREINTA PESOS 00/100 )  
M. N.

|                  |          |
|------------------|----------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | 1,750.00 |
| <b>I.V.A.</b>    | 280.00   |
| <b>TOTAL</b>     | 2,030.00 |

| No. REQ./DS | GERENCIA       | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|----------------|----------------------|
| 991         | ALCANTARILLADO | DIRECTA              |

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS: 1400320 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA: 31120-8180

CUENTA: 115182981 C.O.G. 2981

No. DE RESERVA: 2000060944

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

|  |                                      |                                 |                                       |                                       |   |   |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR | LIC. EDUARDO GARCIA RICO             | ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ | 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:  
FECHA DE ENTREGA:

710