



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:

YASHIKA ANGELES GALLEGOS
AV.DEL TRABAJO 919
CENTRO GTO
36700
SALAMANCA

ORDEN NUM: 33,235 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 13/OCT/2020

ENTREGAR EN: ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|--------|--------------------|-----------------|---------|
| 4.00 | 060929 | BUJIAS | 24.14 | 96.56 |
| 1.00 | 060025 | FILTRO DE AIRE | 68.97 | 68.97 |
| 1.00 | 061204 | FILTRO DE GASOLINA | 60.34 | 60.34 |
| 1.00 | 060524 | FILTRO DE ACEITE | 56.03 | 56.03 |

OBSERVACIONES: U-23 CAMIONETA CHEVROLET TORNADO MOD. 2010

CANTIDAD CON LETRA: (TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100)
M. N.

| | |
|------------------|--------|
| SUB-TOTAL | 281.90 |
| I.V.A. | 45.10 |
| TOTAL | 327.00 |

| No. REQ./OS | GERENCIA | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|----------------|----------------------|
| 1008 | ALCANTARILLADO | DIRECTA |

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400320 AREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 115182961 C.D.G. 2961

No. DE RESERVA 2600061044

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, 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/178-2020

FECHA DE SOLICITUD: 13/10/2020
FECHA DE ENTREGA: