



**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:**

COMERCIALIZADORA BRIDOVA S.A. DE C.V.  
AVENIDA DEL VALLE DE MANZANAREZ 1404  
PARQUE MANZANARES  
37510 GTO  
LEON

**ORDEN NUM:** 33,746 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 15/FEB/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2,500.00	010378	MEDIDOR ITRON DE 1/2"	485.00	1,212,500.00

**OBSERVACIONES:** SOLICITADOS PARA MANTENIMIENTO EN LOS 7 SECTORES E INSTALACION EN TOMAS NUEVAS

**CANTIDAD CON LETRA:** (UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	1,212,500.00
<b>I.V.A.</b>	194,000.00
<b>TOTAL</b>	1,406,500.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2156	COMERCIAL	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8150

CUENTA 115132491 C.O.G. 2491

No. DE RESERVA 2600061873

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION 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/68

FECHA DE SOLICITUD: 15/02/2021  
FECHA DE ENTREGA: