



**CMAPAS**

# COMITÉ MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SALAMANCA, GTO.

Naranjos No. 101, Cól. Bellavista, Salamanca, Gto. C.P. 36730.  
Tel. 01(464) 64 80207 EXT. 1150 | RFC CMA-8307Q8-DU5  
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

**PROVEEDOR:**  
 PEDRO CONEJO MANCERA  
 PROL. RIO BRAVO  
 SAN ROQUE  
 SALAMANCA GTO  
 610

**ORDEN NUM:** 33,752 **COMPRA** **SERVICIO**  
**FECHA:** 16/FEB/2021  
**ENTREGAR EN:** ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE  | DESCRIPCIÓN              | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|--------|--------------------------|-----------------|---------|
| 7.00     | 030007 | MEZCLA TEZONTLE-TEPETATE | 142.85          | 999.95  |

**OBSERVACIONES:** MATERIAL PARA RELLENO POR REPARACION DE FUGA EN BLV. HIDALGO #2008 COL. SAN JUAN DE LA PRESA

**CANTIDAD CON LETRA:** (MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 94/100 ) M. N.

|                  |          |
|------------------|----------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | 999.95   |
| <b>I.V.A.</b>    | 159.99   |
| <b>TOTAL</b>     | 1,159.94 |

| No. REQ./OS | GERENCIA     | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|--------------|----------------------|
| 1411        | AGUA POTABLE | DIRECTA              |

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS 4400321 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8130

CUENTA 512402411 C.O.G. 2411

No. DE RESERVA 2600061911

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

|  |   |                                   |  |                                   |  |  |
|--|---|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|
| NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR |   |                                   |  |                                   |  |  |
| REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO           | JEFE DE ADQUISICIONES<br>NOMBRE Y FIRMA | GERENTE DE ÁREA<br>NOMBRE Y FIRMA | GERENTE ADMINISTRATIVO<br>NOMBRE Y FIRMA | GERENTE GENERAL<br>NOMBRE Y FIRMA | TESORERO CONSEJO DIRECTIVO<br>NOMBRE Y FIRMA | PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO<br>NOMBRE Y FIRMA |