



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:

JOSE LUIS ANDRADE GARCIA
CRUZ ROJA
CENTRO
36700
SALAMANCA

GTO

105A

ORDEN NUM: 33,770 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 22/FEB/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	070127	CONTACTOR 3RT-1045 440V	3,743.13	3,743.13

OBSERVACIONES: SOLICITADO PARA BANCO DE CAPACITORES DE POZO 12 CORREGIR F
ACTOR DE POTENCIA

CANTIDAD CON LETRA: (CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 03/100)
M. N.

SUB-TOTAL	3,743.13
I.V.A.	598.90
TOTAL	4,342.03

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1277	MANTENIMIENTO	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 4400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8190

CUENTA 115132461 C.O.G. 2461

No. DE RESERVA 26000061894

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	ING. ENRIQUE SEPULVEDA	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