



**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

<b>PROVEEDOR:</b>		<b>ORDEN NUM:</b>	33,887	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
MARIA INES CHAVEZ CALDERON PROLONGACION FAJA DE ORO ZONA CENTRO 36700 SALAMANCA		1008 PTE	<b>FECHA:</b>	09/MAR/2021	
GTO		<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	060327	RADIADOR	5,172.41	5,172.41

<b>OBSERVACIONES:</b>	U-113 U-13 CAMIONETA PICK UP DOBLE CABINA MOD.2016 NISSAN	<b>SUB-TOTAL</b>	5,172.41
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(SEIS MIL PESOS 00/100 ) M. N.	<b>I.V.A.</b>	827.59
		<b>TOTAL</b>	6,000.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2201	COMERCIAL	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS	1400321 AREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA	31120-8150
CUENTA	115182961 C.O.G. 2961
No. DE RESERVA	26000062027

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN 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/239

FECHA DE SOLICITUD: 17/03/2021  
FECHA DE ENTREGA: 31/03/2021