



**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 ZEPEDA FLORES  
AV DEL TRABAJO  
ZONA CENTRO  
36700  
GUANAJUATO

GTO 917

**ORDEN NUM:** 33,907 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 12/MAR/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE  | DESCRIPCIÓN                   | PRECIO UNITARIO, | IMPORTE |
|----------|--------|-------------------------------|------------------|---------|
| 100.00   | 120805 | MANGUERA POLIDUCTO NEGRA 3/4" | 5.34             | 534.00  |

**OBSERVACIONES:** SOLICITADO PARA ACTIVIDADES DE JARDINERIA EN PTAR SALAMANC A

**CANTIDAD CON LETRA:** (SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 44/100 ) M. N.

|                  |        |
|------------------|--------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | 534.00 |
| <b>I.V.A.</b>    | 85.44  |
| <b>TOTAL</b>     | 619.44 |

| No. REQ./OS | GERENCIA         | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|------------------|----------------------|
| 1310        | CALIDAD DEL AGUA | DIRECTA              |

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8175

CUENTA 115182981 C.O.G. 2981

No. DE RESERVA 2600062062

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

|                                  |                                      |                                |                                       |                                |   |   |
|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|---|
|                                  |                                      |                                |                                       |                                |   |   |
| 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/194

FECHA DE SOLICITUD: 12/03/2021  
FECHA DE ENTREGA: 01/04/2021