



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:	
ANTONIA NUÑEZ AV. DEL TRABAJO CENTRO 36700 SALAMANCA	GTO 1009

ORDEN NUM:	33,991	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	06/ABR/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	060729	BATERIA	1,623.28	1,623.28

OBSERVACIONES:	U-57 RETROEXCAVADORA 590 Super N CASE	SUB-TOTAL	1,623.28
		I.V.A.	259.72
CANTIDAD CON LETRA: (MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 00/100) M. N.		TOTAL	1,883.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1521	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO 1400320	ÁREA FUNC. 2.1.3
GERENCIA 31120-8180	
CUENTA 115182961	C.O.G. 2981 (2961)
No. DE RESERVA 2600062313	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ

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

NUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/29

FECHA DE SOLICITUD:

FECHA DE ENTREGA: