



**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:                    |     |
|-------------------------------|-----|
| MA DEL CARMEN ALFARO GONZALEZ | 306 |
| BOSQUE CENTRO                 |     |
| 36700                         | GTO |
| SALAMANCA                     |     |

|              |             |        |          |
|--------------|-------------|--------|----------|
| ORDEN NUM:   | 34,249      | COMPRA | SERVICIO |
| FECHA:       | 03/MAY/2021 |        |          |
| ENTREGAR EN: | ALMACEN     |        |          |

| CANTIDAD | CLAVE | DESCRIPCIÓN                 | PRECIO UNITARIO | IMPORTE   |
|----------|-------|-----------------------------|-----------------|-----------|
| 1.00     | 5614  | TRABAJOS POR TALLER EXTERNO | 14,000.00       | 14,000.00 |

|                            |   |                  |           |
|----------------------------|---|------------------|-----------|
| <b>OBSERVACIONES:</b>      | U-97 CAMION AQUATECH (UNIDAD HIDRONEUMATICA PARA DEZASOLV E) MOD.2012 KENWORTH. REPARACION DE TUBO DE SUCCION Y COPL E DE MANGUERA DE PRESION | <b>SUB-TOTAL</b> | 14,000.00 |
|                            |   | <b>I.V.A.</b>    | 2,240.00  |
|                            |   | <b>TOTAL</b>     | 16,240.00 |
| <b>CANTIDAD CON LETRA:</b> | DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 ) M. N.  |                  |           |

| No. REQ./OS | GERENCIA       | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|----------------|----------------------|
| 001         | ALCANTARILLADO | DIRECTA              |

| PRESUPUESTO        |             |            |       |
|--------------------|-------------|------------|-------|
| ORIGEN DE RECURSOS | 1400321     | ÁREA FUNC. | 2.1.3 |
| GERENCIA           | 81120-8180  |            |       |
| CUENTA             | 513503551   | C.O.G.     | 3551  |
| No. DE RESERVA     | 26000062909 |            |       |

| CONDICIONES DE PAGO |
|---------------------|
| 8 / 15 DIAS         |

|   |   |  |  |   |  |   |  |
|---|---|--|--|---|--|---|--|
| <small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small><br><i>[Firma]</i> | <small>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</small><br><i>[Firma]</i> | <small>JEFÉ DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small><br>LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES | <small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small><br>ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ | <small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small><br>C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA | <small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small><br>ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ | <small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small><br>C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL | <small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small><br>C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ |
|---|---|--|--|---|--|---|--|