



**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:**  
SERGIO ESCORCIA GARCIA  
VICENTE GUERRERO  
ALAMOS 1304A  
36770 GTO  
SALAMANCA

**ORDEN NUM:** 34,451 **COMPRA** **SERVICIO**  
**FECHA:** 12/JUL/2021  
**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	120885	TIRON PARA REMOLQUE	3,362.07	3,362.07

**OBSERVACIONES:** SOLICITADO PRA REMOLQUE DE BOMAS DEL AREA DE CONSERVACION.  
**CANTIDAD CON LETRA:** (TRES MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	3,362.07
<b>I.V.A.</b>	537.93
<b>TOTAL</b>	3,900.00

<b>No. REQ./OS</b> 1376	<b>GERENCIA</b> MANTENIMIENTO	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b> DIRECTA
----------------------------	----------------------------------	--

**PRESUPUESTO**  
ORIGEN DE RECURSOS: 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3  
GERENCIA: 81120-8190  
CUENTA: 115182961 C.O.G. 2961  
No. DE RESERVA: 2600063391

**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/336

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: