



**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 AYALA RAMIREZ  
12 DE OCTUBRE  
FRACC. VILLAS DEL PARQUE  
36780  
SALAMANCA

804  
GTO

**ORDEN NUM:** 34,519 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 27/JUL/2021

**ENTREGAR EN:** A L M A C E N

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
3.00	45623	PRUEBAS DE CONCRETO	1,655.00	4,965.00

**OBSERVACIONES:** SERVICIO SOLICITADO PARA VERIFICACION DE LA RESISTENCIA DE CONCRETO EN REHAB DE LINEA DE DRENAJE 741000874 CALLE MONT E HIMALAYA/MONTE CAUCASO Y MONTE CELESTE

**CANTIDAD CON LETRA:** (CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESÓS 40/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	4,965.00
<b>I.V.A.</b>	794.40
<b>TOTAL</b>	5,759.40

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
5029	ALCANTARILLADO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS: 400321      AREA FUNC.: 2.1.3

GERENCIA: 31120-8180

CUENTA: 741000874      C.O.G.: 2800063833      3321

No. DE RESERVA: \_\_\_\_\_

**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/192

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: