



**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 VELAZQUEZ SOLIS  
ZARAGOZA  
ZONA CENTRO  
GUANAJUATO

GTO

305A

**ORDEN NUM:** 34,561 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 22/JUL/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	20043	MOBILIARIO DE OFICINA	13,775.00	13,775.00
4.00	200005	SILLA	3,180.00	12,720.00
3.00	20043	MOBILIARIO DE OFICINA	7,650.00	22,950.00

**OBSERVACIONES:** MOBILIARIO OAEA AREA DE AUDITORIA (CONTRALORIA INTERNA)

**CANTIDAD CON LETRA:** (CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M. N.)

<b>SUB-TOTAL</b>	49,445.00
<b>I.V.A.</b>	7,911.20
<b>TOTAL</b>	57,356.20

<b>No. REQ./05</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
2576	ADMINISTRACION	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400321	<b>AREA FUNC.</b> 2.2.3
<b>GERENCIA</b> 31120-8110	
<b>CUENTA</b> 515105111	<b>C.O.G.</b> 5111
<b>No. DE RESERVA</b> 2600063539	

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION 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

NÚM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/337

FECHA DE SOLICITUD: 20/07/2021  
FECHA DE ENTREGA: