



# 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

1009  
GTO

**ORDEN NUM:** 34,674 COMPRA  SERVICIO

**FECHA:** 17/AGO/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	060729	BATERIA	1,842.25	1,842.25

**OBSERVACIONES:** U-18 CAMIONETA CHASIS CABINA MOD.1995 CHEVROLET REFACCION PARA CAMBIO POR DETERIORO

**CANTIDAD CON LETRA:** (DOS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 01/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	1,842.25
<b>I.V.A.</b>	294.76
<b>TOTAL</b>	2,137.01

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2809	MANTENIMIENTO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400321      ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8190

CUENTA 115182961      C.O.G. 2961

No. DE RESERVA 26000063803

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

<p style="font-size: small;">NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</p>	<p style="font-size: small;">LIC. PEDRO AGUSTIN ELÍAS CRUCES</p> <p style="font-size: small;">JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</p>	<p style="font-size: small;">ING. ENRIQUE SEPVEDA</p> <p style="font-size: small;">GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</p>	<p style="font-size: small;">C.F. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA</p> <p style="font-size: small;">GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</p>	<p style="font-size: small;">ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ</p> <p style="font-size: small;">GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</p>	<p style="font-size: small;">C.P.C.MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL</p> <p style="font-size: small;">TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</p>	<p style="font-size: small;">C.P.FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ</p> <p style="font-size: small;">PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</p>
-----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NUM. DE PROVEEDOR: **CMAPAS/ADQ/29**

FECHA DE SOLICITUD: 17/AGO/2021

FECHA DE ENTREGA: