



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 804
36780 GTO
SALAMANCA

ORDEN NUM: 34,767 COMPRA SERVICIO

FECHA: 27/AGO/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	45623	PRUEBAS DE CONCRETO	1,655.00	1,655.00

OBSERVACIONES:	SUB-TOTAL
SERVICIO REQUERIDO PARA VERIFICAR LA RESISTENCIA DEL CONCRETO EN REHAB. DE LINEA DE DRENAJE 741000886 CALLE CIRC. CUAUHTEMOC ESQ. CUITLAHUAC COL. AZTLAN	1,655.00
CANTIDAD CON LETRA: (MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 80/100) M. N.	I.V.A.
	264.80
	TOTAL
	1,919.80

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5083	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO 1400321	ÁREA FUNC. 2.1.3
GERENCIA 31120-8180	
CUENTA 741000886	C.O.G. 3321
No. DE RESERVA 26000064534	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

<small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> 	<small>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</small> 	<small>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> 	<small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small>
---	---	---	---	--	---	--	--

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/192

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: