



**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:**

CARLOS BRAVO GRANADOS  
ROQUE GONZALEZ GARZA  
EJIDO BARRIO DE SAN PEDRO  
36723  
SALAMANCA GTO

112

**ORDEN NUM:** 34,798 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 03/SEP/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
60.00	120362	GATORADE	17.23	1,033.80

**OBSERVACIONES:** SOLICITADO PARA DOTAR A PERSONAL EN ESPACIO CONFINADOS

**CANTIDAD CON LETRA:** (MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 21/100 )  
M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	1,033.80
<b>I.V.A.</b>	165.41
<b>TOTAL</b>	1,199.21

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
2856	ALCANTARILLADO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS 400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8180 8180 (512203212)

CUENTA 512702722 C.O.G. 2722

No. DE RESERVA 2600064078

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

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