



**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:**

LAURA BARBOSA ORTEGA  
ZARAGOZA 409  
CENTRO GTO  
36700  
SALAMANCA

**ORDEN NUM:** 34,903 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 27/SEP/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
10.00	040024	CURACRETO	551.50	5,515.00
10.00	110367	ALAMBRE RECOCIDO	36.34	363.40

**OBSERVACIONES:** MATERIAL REQUERIDO PARA REPOSICION DE PAVIMENTO EN REHABILITACION DE LINEAS DE GAUA POTABLE

**CANTIDAD CON LETRA:** (SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 94/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	5,878.40
<b>I.V.A.</b>	940.54
<b>TOTAL</b>	6,818.94

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
1677	AGUA POTABLE	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8130

CUENTA 115132491/2471 C.O.G. 2491/2471

No. DE RESERVA 2600064539

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN 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

NUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/206

FECHA DE SOLICITUD: 23/09/2021  
FECHA DE ENTREGA: