



**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 GMA-830708-DU5  
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

<b>PROVEEDOR:</b>	
JOSE LUIS AYALA RAMIREZ 12 DE OCTUBRE FRACC. VILLAS DEL PARQUE 36780 SALAMANCA	804 GTO

<b>ORDEN NUM:</b>	35,291	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	09/DIC/2021		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

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

<b>OBSERVACIONES:</b>	SERVICIO PARA VERIFICAR LA RESISTENCIA DEL CONCRETO EN REH AB. DE LINEA DE DRENAJE 741000904 CALLE SAN ANTONIO/ ARQUI TECTOS Y ARTES COL. FRANCO	<b>SUB-TOTAL</b>	1,655.00
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 80/100 ) M. N.	<b>I.V.A.</b>	264.80
		<b>TOTAL</b>	1,919.80

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-5253	ALCANTARILLADO	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400321	<b>ÁREA FUNC.</b> 2.1.3
<b>GERENCIA</b> 31120-8180	
<b>CUENTA</b> 741000904	<b>C.O.G.</b> 3321
<b>No. DE RESERVA</b> 2600065328	

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>
8 / 15 DIAS

<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b> 	<b>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</b>	<b>JEFE DE ADQUISICIONES</b> NOMBRE Y FIRMA LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	<b>GERENTE DE ÁREA</b> NOMBRE Y FIRMA ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ	<b>GERENTE ADMINISTRATIVO</b> NOMBRE Y FIRMA C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	<b>GERENTE GENERAL</b> NOMBRE Y FIRMA ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	<b>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO</b> NOMBRE Y FIRMA C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL	<b>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO</b> NOMBRE Y FIRMA C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ
-------------------------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

NUM. DE PROVEEDOR:

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: