



**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:**

MARIA INES CHAVEZ CALDERON  
PROLONGACION FAJA DE ORO  
ZONA CENTRO  
36700  
SALAMANCA

GTO

1008 PTE

**ORDEN NUM:** 35,143 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 05/NOV/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE  | DESCRIPCIÓN      | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|--------|------------------|-----------------|---------|
| 1.00     | 060524 | FILTRO DE ACEITE | 56.03           | 56.03   |
| 1.00     | 060025 | FILTRO DE AIRE   | 155.17          | 155.17  |
| 4.00     | 060929 | BUJIAS           | 103.45          | 413.80  |

**OBSERVACIONES:** U-38 AUTOMOVIL HONDA SEDAN BLANCO CIVICLX AT2011HONDA. R EFACCIONES PARA CAMBIO POR MANTENIMIENTO GENERAL

**CANTIDAD CON LETRA:** (SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 ) M. N.

|                  |        |
|------------------|--------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | 625.00 |
| <b>I.V.A.</b>    | 100.00 |
| <b>TOTAL</b>     | 725.00 |

| No. REQ./OS | GERENCIA       | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|----------------|----------------------|
| 1787        | ADMINISTRACION | DIRECTA              |

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS 1400320 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 115182961 C.O.G. 2961

No. DE RESERVA 2600064896

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION DEL PROVEEDOR

*Jose Angel Moreno*

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

GERENTE DE AREA NOMBRE Y FIRMA

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA

ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ

GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA

C.P.C MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL

TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/239

FECHA DE SOLICITUD: 10/11/2021  
FECHA DE ENTREGA: