



**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 1008 PTE  
ZONA CENTRO GTO  
36700 SALAMANCA

<b>ORDEN NUM:</b>	35,160	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	09/NOV/2021		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	068930	SENSOR DE LUZ STOP	68.97	68.97

**OBSERVACIONES:** U-100 AUTOMOVIL TIIDA COLOR BLANCO 2012 NISSAN. SOLICITADA PARA CAMBIO POR DETERIOR

**CANTIDAD CON LETRA:** (OCHENTA PESOS 01/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	68.97
<b>I.V.A.</b>	11.04
<b>TOTAL</b>	80.01

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1790	JURIDICO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS 400320 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8160

CUENTA 115182961 C.O.G. 2961

No. DE RESERVA 2600064952

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

<p>NOMBRE Y FIRMA DE ACERTACION DEL PROVEEDOR</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</p>	<p>LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES</p> <p>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>LIC. EMILIANO PRIETO VARGAS</p> <p>GERENTE DE AREA NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA</p> <p>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ</p> <p>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL</p> <p>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ</p> <p>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/239

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: