



**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:**

RS DISTRIBUCIONES SA DE CV  
RINCONADA DE SAN MARTIN 444  
RINCONADA SAN PEDRO  
35765 GUANAJUATO  
SALAMANCA

<b>ORDEN NUM:</b>	35,196	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	18/NOV/2021		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	190982	CAJA PARA HERRAMIENTAS DE PLASTICO.	142.24	142.24

**OBSERVACIONES:** SOLICITADA PARA AREA DE MUESTREO DE AGUA DE LOS POZOS Y RED DE DISTRIBUCION

**CANTIDAD CON LETRA:** (CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	142.24
<b>I.V.A.</b>	22.76
<b>TOTAL</b>	165.00

<b>No. REQ./05</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
1806	CALIDAD DEL AGUA	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400320	<b>ÁREA FUNC.</b> 2.2.3
<b>GERENCIA</b> 31120-8170	
<b>CUENTA</b> 512902911	<b>C.O.G.</b> 2911
<b>No. DE RESERVA</b> 2600065077	

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

REP. LEGAL Ó 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:

FECHA DE SOLICITUD: 24/11/2021  
FECHA DE ENTREGA: