



**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

|   |         |
|---|---------|
| <b>PROVEEDOR:</b>   |         |
| MASA CONCRETOS SA DE CV<br>ALEGRIA<br>SAN JOSE DE CEMENTOS<br>37555<br>LEON | GTO 122 |

|                     |             |               |                 |
|---------------------|-------------|---------------|-----------------|
| <b>ORDEN NUM:</b>   | 35,206      | <b>COMPRA</b> | <b>SERVICIO</b> |
| <b>FECHA:</b>       | 19/NOV/2021 |               |                 |
| <b>ENTREGAR EN:</b> | ALMACEN     |               |                 |

| CANTIDAD | CLAVE | DESCRIPCIÓN          | PRECIO UNITARIO | IMPORTE   |
|----------|-------|----------------------|-----------------|-----------|
| 17.00    | 994   | CONCRETO PREMEZCLADO | 1,470.00        | 24,990.00 |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>OBSERVACIONES:</b>      | MATERIAL REQUERIDO PARA REHAB. DE LINEA DE DRENAJE 7410008<br>99 CALLE SOTO Y GAMA/ SAN ANTONIO Y AV. DEL TRABAJO |
| <b>CANTIDAD CON LETRA:</b> | (VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 40/100)<br>M. N.   |

|                  |           |
|------------------|-----------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | 24,990.00 |
| <b>I.V.A.</b>    | 3,998.40  |
| <b>TOTAL</b>     | 28,988.40 |

|                    |                 |                             |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|
| <b>No. REQ./OS</b> | <b>GERENCIA</b> | <b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b> |
| 1860               | ALCANTARILLADO  | DIRECTA                     |

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>PRESUPUESTO</b>                |                         |
| <b>ORIGEN DE RECURSOS</b> 1400321 | <b>ÁREA FUNC.</b> 2.1.3 |
| <b>GERENCIA</b> 31120-8180        |                         |
| <b>CUENTA</b> 741000899           | <b>C.D.G.</b> 2421      |
| <b>No. DE RESERVA</b> 26000 65230 |                         |

|                            |
|----------------------------|
| <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 NOMBRE Y FIRMA</b> | <b>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</b> | <b>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</b> | <b>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</b> | <b>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</b> | <b>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</b> |
|   |   |   |                                       |  |                                       |  |  |

HUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/249

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: