



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:

JOSE LUIS AYALA RAMIREZ
12 DE OCTUBRE 804
FRACC. VILLAS DEL PARQUE
36780 GTO
SALAMANCA

ORDEN NUM: 34,876 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 04/OCT/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

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

OBSERVACIONES: SERVICIO PARA VERIFICAR LA RESISTENCIA DE COMCRETO EN REHA B. DE DRENAJE 741000892 CALLE MONTE CRUCES/ MONTE CAUCASO Y MONTE CARMELO

CANTIDAD CON LETRA: (MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 80/100) M. N.

SUB-TOTAL	1,655.00
I.V.A.	264.80
TOTAL	1,919.80

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5179	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 741000892 C.O.G. 3321

No. DE RESERVA 2600065115

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	REP. LEGAL O 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
	REP. LEGAL O 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:

CMAPAS/ADQ/192

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: