



**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 ZEPEDA FLORES  
AV. DEL TRABAJO  
ZONA CENTRO  
36700  
GUANAJUATO

GTO 917

**ORDEN NUM:** 35,089 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 13/OCT/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0.67	061329	MANGUERA DE PRESION	350.74	235.00
2.00	120525	CONEXIONES	177.00	354.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	U-57 RETROEXCAVADORA 590 Super N CASE. REFACCIONES PARA CAMBIO POR DETERIORO	<b>SUB-TOTAL</b>	589.00
		<b>I.V.A.</b>	94.24
	<b>CANTIDAD CON LETRA:</b> (SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 24/100 ) M. N.	<b>TOTAL</b>	683.24

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1780	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS 1400320	ÁREA FUNC. 2.1.3
GERENCIA 31120-8180	
CUENTA 512902961	C.O.G. 2981 / 2961
No. DE RESERVA 26000064861	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR						
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: CMAPAS/ADQ/194

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: