



**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:**

VELOCIDAD Y MOTOCICLISMO DE SALAMANCA SA DE CV  
BLVD HIDALGO 1119  
Álamos Guanajuato  
36750 Salamanca

**ORDEN NUM:** 112 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 02/FEB/2022

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE  | DESCRIPCIÓN           | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|--------|-----------------------|-----------------|---------|
| 1.00     | 060980 | LLANTA DELANTERA R-18 | 831.90          | 831.90  |
| 1.00     | 061000 | CAMARA R-18           | 68.97           | 68.97   |

**OBSERVACIONES:** U-29 MOTOCICLETA CGL 125 TOOL COLOR BLANCA 2017 HONDA. REF ACCIONES PARA CAMBIO POR DETERIORO

(MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 01/100 )  
M. N.

**CANTIDAD CON LETRA:**

|                  |          |
|------------------|----------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | 900.87   |
| <b>I.V.A.</b>    | 144.14   |
| <b>TOTAL</b>     | 1,045.01 |

| No. REQ./OS | GERENCIA  | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|-----------|----------------------|
| 2451        | COMERCIAL | DIRECTA              |

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400322 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8050

CUENTA 115182961 C.O.G. 2961

No. DE RESERVA 2600065549 *Comy*

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

|   |   |   |   |  |   |  |  |
|---|---|---|---|--|---|--|--|
| <small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> | <small>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</small> | <small>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> |
| <i>[Signature]</i>  | <i>[Signature]</i>                              | <i>[Signature]</i>                                  | <i>[Signature]</i>                            | <i>[Signature]</i>                                   | <i>[Signature]</i>                            | <i>[Signature]</i>                                       | <i>[Signature]</i>   |
|   | 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:

FECHA DE SOLICITUD: 08/02/2022  
FECHA DE ENTREGA: