



**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:**

SERGIO ESCORCIA GARCIA  
GUERRERO  
Alvarado  
36750  
Salamanca

1304 A  
Guanajuato

**ORDEN NUM:** 351 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 09/MAR/2022

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2.00	060488	LODERAS RIGIDAS	208.425	416.85

<b>OBSERVACIONES:</b> U-144 CAMION CON EQUIPO HIDRONEUMATICO CAPELLOTO CAP COMBI 16 NS-4790FREIGHTLINER 2020. ACCESORIOS PARA CAMBIO POR DETERIORO  (CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 ) M. N.	<b>SUB-TOTAL</b>	416.85
	<b>I.V.A.</b>	66.70 5.21 8.34
	<b>TOTAL</b>	470.00
	<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1469	ALCANTARILLADO	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO <u>1400321</u>	ÁREA FUNC. <u>2.1.3</u>
GERENCIA <u>31120-8180</u>	
CUENTA <u>115182961</u>	C.O.G. <u>2961</u>
No. DE RESERVA <u>2600065771</u>	

CONDICIONES DE PAGO
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> LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	<b>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</b> ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ	<b>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</b> C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	<b>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</b> ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	<b>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</b> C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL	<b>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</b> C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ
-------------------------------------------------------	---------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/336

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: