



ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE,
 ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DESCENTRALIZADO
 DEL AYUNTAMIENTO DE RAYÓN S.L.P
 RFC: OOP-710705-HQ8 Rivas Guillen 112 C.P. 79740
 Correo: ooapsr@live.com.mx

Ing. Humberto Aguilar Rocha, Director General

PRESENTE: Por medio del presente documento me permito informarle que en mi departamento se requiere para un adecuado funcionamiento lo siguiente:

REQUISICIÓN DE PEDIDO

26-01-2021

FECHA:

FIRMA DEL SOLICITANTE

SOLICITANTE: Liborio Flores Reyes

PUESTO: Personal de zona de pozos 471

Liborio Flores Reyes

Nº	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES
1	Litros	15.0	Magna	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

LUGAR DONDE SE UTILIZARA LA COMPRA:	<u>Cerro Personal</u>
JUSTIFICACION DE LA COMPRA:	<u>Para prender y Apagar pozos</u>

ORDEN DE COMPRA

FECHA: 26-01-2021

Presente:

C. Liborio Flores Reyes se le comunica que se tiene a bien Autoriza la compra de lo solicitado en la REQUISICIÓN N° por los motivos siguientes:

- 1.-
- 2.-

Observaciones Generales:

ATENTAMENTE,

Con las facultades que me otorga el artículo 100 de la Ley de Aguas y para colaborar al cumplimiento del Decreto de Creación procedo a autorizar el presente.

Ing. Humberto Aguilar Rocha, Director General