



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**

03/NOV/2020

FECHA:

SOLICITANTE: Liborio Flores Reyes

FIRMA DEL SOLICITANTE

PUESTO: persona en zonas de pozo 4XS

Liborio Flores Reyes

Nº	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES
1	Litros	28.5		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

LUGAR DONDE SE UTILIZARA LA COMPRA:	Carro personal
JUSTIFICACION DE LA COMPRA:	Para prender x A pagar pozos

**ORDEN DE COMPRA**

FECHA: 03/NOV/2020

Presente:

C. Liborio Flores Reyes se le comunica que se tiene a bien Autorizo 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