



**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:**

NOE GARCÍA LAGUNA  
BLVD. SAN PEDRO  
EL PIRUL  
36740  
SALAMANCA

915 C  
GUANAJUATO

**ORDEN NUM:** 33,269 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 20/OCT/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO,	IMPORTE
2.00	130568	LLAVE ESTILSON 12	223.27	446.54
2.00	130564	LLAVE PERICA 12	263.00	526.00
2.00	190285	PINZAS MECANICAS	107.76	215.52
20.00	140785	NUQUEROS P/CASCO DE SEGURIDAD	30.17	603.40
4.00	190651	CINCEL 3/4" x 10"	91.38	365.52
2.00	190082	SOPLETE PARA GAS COMPLETO	219.83	439.66
10.00	090862	CEPILLO	77.59	775.90
4.00	060260	SUJETADOR DE MATRACA	306.03	1,224.12

**OBSERVACIONES:** HERRAMIENTA SOLICITADA PARA EL AREA DE REDES DE LA GERENCIA DE ALCANTARILLADO

**CANTIDAD CON LETRA:** (CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 12/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	4,596.66
<b>I.V.A.</b>	735.46
<b>TOTAL</b>	5,332.12

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

**PRESUPUESTO**

1400310 / 1400320 ORIGEN DE RECURSO ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 115182911 C.O.G. 2911

No. DE RESERVA 26000061607

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

<p>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>LIC. EDUARDO GARCIA RICO</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ</p>	
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/180-2020

FECHA DE SOLICITUD: 20/10/2020  
FECHA DE ENTREGA: