



**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 GARCIA LAGUNA  
BLVD. SAN PEDRO  
EL PIRUL  
36740  
SALAMANCA

915 C  
GUANAJUATO

**ORDEN NUM:** 33,301 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 26/OCT/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO,	IMPORTE
10.00	130485	BARRA ACERO 1" X 1.75 MTS	464.65	4,646.50
8.00	190086	ZAPAPICO	283.62	2,268.96
10.00	190072	PALA CUADRADA PCL-P	163.00	1,630.00
5.00	190075	PALA DE PUNTA PRL-P	162.93	814.65
5.00	120400	CABO PARA PICO	137.07	685.35
10.00	120399	CABO PARA PALA LARGO	125.00	1,250.00
1.00	120398	CABO PARA MARRO	31.03	124.12
5.00	130094	CABOS PARA MARRO 4 LBS.	72.41	362.05
10.00	190048	CUCHARA ALBAÑIL	154.31	1,543.10
10.00	190161	HILO PARA ALBAÑIL	18.96	189.60
20.00	190102	FLEXOMETRO 5 MTS	128.45	2,569.00
1.00	190081	REMACHADORA	137.07	137.07

**OBSERVACIONES:** HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DEPARTAMENTO DE REDES DE L A GERENCIA DE ALCANTARILLADO

**CANTIDAD CON LETRA:** (DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 67/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	16,220.40
<b>I.V.A.</b>	2,595.27
<b>TOTAL</b>	18,815.67

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

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400320 / 1400310 / AREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8180

CUENTA 115182911 C.O.G. 2911

No. DE RESERVA 26000061608

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	LIC. EDUARDO GARCIA RICO	ARQ. ARMANDO MARTINEZ HERNANDEZ	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	C.P.C.MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL	C.P.FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ
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: CMAPAS/ADQ/180-2020

FECHA DE SOLICITUD: 26/10/2020  
FECHA DE ENTREGA: