



**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:**

JESUS LEOBARDO QUINTANILLA JASSO  
AVENIDA DEL TRABAJO  
VILLAS DE SAN ROQUE  
36740 SALAMANCA GTO 1309 A

**ORDEN NUM:** 33,344 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 29/OCT/2020

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
50.00	090863	PINOL ORIGINAL	11.50	575.00
30.00	090045	JABON LIQUIDO ESPUMOSO	16.50	495.00
10.00	090010	LIMPIA VIDRIOS	10.60	106.00
40.00	090329	JABON LIQUIDO PARA TRASTES	18.00	720.00
30.00	090503	AROMATIZANTE	8.50	255.00
35.00	090042	AROMATIZANTE SPRAY	28.00	980.00
20.00	090888	LIMPIADOR DE BAÑO ANTIHONGO	42.00	840.00
20.00	090033	BOLSA PARA BASURA 62 x 76	4.00	80.00

**OBSERVACIONES:** ARTICULOS DE LIMPIEZA PARA BASE 1, BASE 2, ARCHIVO Y PTAR

**CANTIDAD CON LETRA:** (CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 16/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	4,051.00
<b>I.V.A.</b>	648.16
<b>TOTAL</b>	4,699.16

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1057/1058/1059	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 115112161 C.O.G. 2161

No. DE RESERVA 26000061345

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	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				
	LIC. EDUARDO GARCIA RICO		C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OEJDA		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

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/143-2020

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: