



**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:**

MARIA ROSARIO OLARRA GARCIA  
IGANACIO ZARAGOZA 106-A  
CENTRO GUANAJUATO  
36700 SALAMANCA

**ORDEN NUM:** 33,622 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 20/ENE/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	130667	TERMOMETRO DIGITAL	2,552.00	2,552.00
2.00	141008	TAPETE SANITIZANTE	250.00	500.00
2.00	140033	OXIMETRO DE PULSO	650.00	1,300.00
1.00	090043	DESPACHADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	600.00	600.00
10.00	090043	DESPACHADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	250.00	2,500.00
4.00	090021	FRASCOS PARA GEL	40.00	160.00

**OBSERVACIONES:** MATERIAL SOLICITADO PARA LA PREVENCION DEL COVID-19

**CANTIDAD CON LETRA:** (OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 92/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	7,612.00
<b>I.V.A.</b>	1,217.92
<b>TOTAL</b>	8,829.92

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1145	GENERAL	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS	4400321 ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA	31120-8110
CUENTA	512702722 C.O.G. 2722
No. DE RESERVA	26000061757

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

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/243

FECHA DE SOLICITUD: 20/01/2021  
FECHA DE ENTREGA: