



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:

MIRIAM SHIOMARA LEZAMA ROSALES
COLON 101
ZONA CENTRO GTO
36700
SALAMANCA

ORDEN NUM: 33,677 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 08/FEB/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
10.00	090886	TOALLA INTERDOBLADA	221.00	2,210.00
120.00	090004	COLORO	6.00	720.00
100.00	090018	BOLSA DE 61 CM X 76 PASTINUDO	1.54	154.00
10.00	090040	PAPEL HIGIENICO BOBINA 200 MTS	333.00	3,330.00
100.00	090061	PASTILLA P/WC	8.35	835.00
1.00	090326	FIBRA VERDE SCOTCH	150.00	150.00
0.00	090861	GUANTE HULE ROJO	19.00	380.00

OBSERVACIONES: ARTICULOS DE LIMPIEZA PARA AREAS DE BASE 31

CANTIDAD CON LETRA: (NUEVE MIL VEINTITRES PESOS 64/100)
M. N.

SUB-TOTAL	7,779.00
I.V.A.	1,244.64
TOTAL	9,023.64

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2126/2127	GENERAL	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8110

CUENTA 11512161 C.O.G. 2161

No. DE RESERVA 26000061848

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR							
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/262

FECHA DE SOLICITUD: 08/02/2021
FECHA DE ENTREGA: