COMITÉ MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SALAMANCA, GTO.

CMAPAS

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:

CARLOS BRAVO GRANADOS
CARRETERA SALAMANCA- LA ORDEÑA KM 2
RANCHO OTEROS
36873 GTO
SALAMANCA

ORDEN NUM: 33,800 — COMPRA — SERVICIO

FECHA: 24/FEB/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
10.00	090328	JABON EN POLVO	32.75	327.50
1.00	190248	DESTAPA CAÑOS	29.31	29.31
2.00	090882	RECOGEDOR	26.72	53.44
3.00	090335	TRAPEADOR	41.38	124.14
5.00	090886	TOALLA INTERDOBLADA	232.76	1,163.80
5.00	090040	PAPEL HIGIENICO BOBINA 200 MTS	353.46	1,767.30
10.00	090004	CLORO	11.21	112.10
12.00	090020	SPRAY DESINFECTANTE ANTIBACTERIAL	64.66	775.92
5.00	140664	GUANTE LATEX	25.86	129.30
5.00	010643	SPRAY PARA MUEBLE	64.66	323.30
4.00	090065	ESCOBA TIPO CEPILLO	30.17	120.68
2.00	090323	JALADOR DE AGUA P/PISO	34.48	68.96
20.00	090061	PASTILLA P/WC	13.65	273.00
10.00	090023	TOALLA DE TELA MICROFIBRA	20.69	206.90
1.00	090346	FIBRA VERDE CON ESPONJA	163.79	163.79
5.00	090462	CLORO EN GEL	25.86	129.30
5.00	090003	GEL ANTIBACTERIAL	71.55	357.75

OBSERVACIONES: MATERIAL DE LIMPIEZA PARA AREA DE ALMACEN BASE 31

CANTIDAD CON LETRA: (SIETE MIL CIENTO SEIS PESOS 74/100) M. N.

SUB-TOTAL	6,126.49
I.V.A.	980.25
TOTAL	7,106.74

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1455	ADMINISTRACION	DIRECTA

CONDICIONES DE PAGO: 8 / 15 DIAS

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8120
CUENTA 115112161 C.O.G. 2161
No. DE RESERVA 260006194

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA	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 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/54

FECHA DE SOLICITUD: 03/03/2021
FECHA DE ENTREGA: