



**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:**

SURO S.A. DE C.V.  
NOGAL  
COL. SANTA MARIA LA RIBERA  
06400 MEX  
D.F.

45 102

**ORDEN NUM:** 33,857 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 02/MAR/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
200.00	121082	EMPAQUE DE PLOMO PARA CLORADOR	18.00	3,600.00

**OBSERVACIONES:** SOLICITADAS ARA CAMBIO DE CILINDROS EN POZOS DEL SISTEMA D E DESINFECCION DEL AGUA

**CANTIDAD CON LETRA:** (CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	3,600.00
<b>I.V.A.</b>	576.00
<b>TOTAL</b>	4,176.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
896	CALIDAD DEL AGUA	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400321 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8170

CUENTA 115182981 C.O.G. 2981

No. DE RESERVA 26000061986

**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 DEL CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR **CMAPAS/ADQ/353**

FECHA DE SOLICITUD: 02/03/2021  
FECHA DE ENTREGA: 12/03/2021