



**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:**

EXTINGUIDORES Y-SERVICIOS DE SALAMANCA S.A. DE C.V.  
MATAMOROS 900 A  
ZONA CENTRO GTO  
36700  
SALAMANCA

**ORDEN NUM:** 34,439 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 08/JUL/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
10.00	190056	IMPERMEABLE GABARDINA	175.00	1,750.00
10.00	140909	FAJA TIPO AMERICANA	90.00	900.00
10.00	140909	FAJA TIPO AMERICANA	90.00	900.00
30.00	140982	CARTUCHO VAPORES ORGANICOS	320.00	9,600.00
12.00	140991	MASCARILLA PARA 2 CARTUCHOS	320.00	3,840.00

**OBSERVACIONES:** PRENDAS DE SEGURIDAD PARA PERSONAL DE LAS GERENCIAS DE ALCANTARILLADO Y COMERCIAL

**CANTIDAD CON LETRA:** (DIECINUEVE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 40/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	16,990.00
<b>I.V.A.</b>	2,718.40
<b>TOTAL</b>	19,708.40

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2754/2751/2755	COMERCIAL/ALCANTARILLADO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO: 1400321 ÁREA FUN: 2.2.3/2.1.3

GERENCIA: 81120-8180/8150

CUENTA: 115162721 C.O.G.: 2721

No. DE RESERVA: 26000063304

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO	JEFE DE ADQUISICIONES	GERENTE DE ÁREA	GERENTE ADMINISTRATIVO	GERENTE GENERAL	TESORERO CONSEJO DIRECTIVO	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO
	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/125

FECHA DE SOLICITUD: 12/07/2021  
FECHA DE ENTREGA: 14/07/2021