



**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

<b>PROVEEDOR:</b>	
MIRIAM SHIOMARA LEZAMA ROSALES COLON ZONA CENTRO 36700 SALAMANCA	101 GTO

<b>ORDEN NUM:</b>	34,487	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	15/JUL/2021		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
30.00	090329	JABON LIQUIDO PARA TRASTES	32.00	960.00
20.00	090385	INSECTICIDA	46.00	920.00
30.00	140649	GUANTE DE NITRILO REC.LATEX	42.00	1,260.00
40.00	140649	GUANTE DE NITRILO REC.LATEX	42.00	1,680.00
40.00	090023	TOALLA DE TELA MICROFIBRA	17.25	690.00
25.00	090328	JABON EN POLVO	25.00	625.00
5.00	090065	ESCOBA TIPO CEPILLO	30.00	450.00
10.00	090325	FRANELA	16.50	165.00
5.00	090865	PAPEL HIGIENICO	330.00	1,650.00
1.00	090044	DESPACHADOR PARA JABON LIQUIDO	140.00	140.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	MATERIAL DE LIMPIEZA P/USO EN LAS OFICINAS DE BASE 1, BASE 2 Y ARCHIVO, PERIODO JULIO-OCTUBRE 2021	<b>SUB-TOTAL</b>	8,540.00
	<b>CANTIDAD CON LETRA:</b> (NUEVE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 40/100 ) M. N.	<b>I.V.A.</b>	1,366.40
		<b>TOTAL</b>	9,906.40

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
2581/2579/2580/2582	ADMINISTRACION	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400321	<b>AREA FUNC.</b> 2.2.3
<b>GERENCIA</b> 31120-8120	
<b>CUENTA</b> 115112161	<b>C.O.G.</b> 2161
<b>No. DE RESERVA</b> 2600063600	

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	
8 / 15 DIAS	

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

JEFE DE ADQUISICIONES  
NOMBRE Y FIRMA

Rossy  
C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

GERENTE DE AREA  
NOMBRE Y FIRMA

Rossy  
C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

GERENTE ADMINISTRATIVO  
NOMBRE Y FIRMA

ING. FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ

GERENTE GENERAL  
NOMBRE Y FIRMA

C.P.C. MARIA DE LOURDES MARTINEZ CARBAJAL

TESORERO CONSEJO DIRECTIVO  
NOMBRE Y FIRMA

C.P. FRANCISCO JAVIER JIMENEZ GONZALEZ

PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO  
NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE SOLICITUD:

FECHA DE ENTREGA:

NUM. DE PROVEEDO CMAPAS/ADQ/262

15/08/2021