



**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-DUS  
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

<b>PROVEEDOR:</b>		
SURO S.A. DE C.V. NOGAL CCL. SANTA MARIA LA RIBERA 06400 D.F.	45	102
	MEX	

<b>ORDEN NUM:</b>	34,566	<b>COMPRA</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>FECHA:</b>	26/JUL/2021		
<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
6.00	081008	FILTRO DE REEMPLAZO BM	273.00	1,638.00
6.00	081009	ORING 101	117.00	702.00
6.00	081010	CONJUNTO DE TAPON DE VALVULA 22948	3,450.00	20,700.00
6.00	081011	CONJUNTO DE ASIENTO DE VALVULA 23082	1,163.00	6,978.00
6.00	081012	ORING 101W709U01	117.00	702.00
6.00	081013	ORING 101W716U01	234.00	1,404.00
6.00	081014	CONJUNTO P.ANTERIOR 19538	14,288.00	85,728.00
6.00	081015	DIAFRAGMA M25B142001	600.00	3,600.00
6.00	081016	ORING DIAFRAGMA SELLO DE PERNO 101W001U13	234.00	1,404.00
6.00	081017	ORING SELLO P.ANTERIOR 102E077U37	713.00	4,278.00

<b>OBSERVACIONES:</b>	REFACCIONES PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVOS A REGULADORES D E VACIO DE CASETA DE CLORACION EN PTAR SALAMANCA	<b>SUB-TOTAL</b>	127,134.00
		<b>I.V.A.</b>	20,341.44
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO M. N.	<b>TOTAL</b>	147,475.44

<b>No. REQ./DS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
1324	CALIDAD DEL AGUA	DIRECTA

<b>PRESUPUESTO</b>	
<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400321	<b>AREA FUNC.</b> 2.1.3
<b>GERENCIA</b> 31120-8175	
<b>CUENTA</b> 115182981	<b>C.O.G.</b> 2981
<b>No. DE RESERVA</b> 260000635.40	

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

<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>						
	LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	ING. J. JESUS MENDOZA FERNANDEZ	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
<b>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</b>	<b>JEFE DE ADQUISICIONES</b> NOMBRE Y FIRMA	<b>GERENTE DE ÁREA</b> NOMBRE Y FIRMA	<b>GERENTE ADMINISTRATIVO</b> NOMBRE Y FIRMA	<b>GERENTE GENERAL</b> NOMBRE Y FIRMA	<b>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO</b> NOMBRE Y FIRMA	<b>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO</b> NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/353

FECHA DE SOLICITUD: 30/07/2021  
FECHA DE ENTREGA: