



**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

**PROVEEDOR:**

SONIA ROBLES PEREZ  
FAJADE ORO  
TAMAULIPAS  
36759  
SALAMANCA

GTO - 736

**ORDEN NUM:** 34,635 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 11/AGO/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
12.00	140665	ARNES DE SEGURIDAD	730.98	8,771.76
50.00	191902	IMPERMEABLE PANTALON CON PETO	181.98	9,099.00
45.00	140980	FAJA SACROLUMBAR ELASTICA	99.57	4,480.65
5.00	190105	CASCO DE PLASTICO	58.08	290.40
10.00	140628	CONO REFLEJANTE	260.04	2,600.40
20.00	140628	CONO REFLEJANTE	258.07	5,161.40
50.00	190105	CASCO DE PLASTICO	58.08	2,904.00
100.00	140785	NUQUEROS P/CASCO DE SEGURIDAD	49.15	4,915.00
100.00	120461	BARBIQUEJO P/CASCO DE SEGURIDAD	16.22	1,622.00
150.00	140631	GUANTE DE CARNAZA	49.40	7,410.00

**OBSERVACIONES:** EQUIPO Y PRENDAS DE PROTECCION PARA CAMBIO POR DETERIORO Y MANTENER STOCK EN ALMACEN

**CANTIDAD CON LETRA:** (CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 33/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	47,254.61
<b>I.V.A.</b>	7,560.72
<b>TOTAL</b>	54,815.33

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
2374/2377/2378	GENERAL, MANTENIMIENTO	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS: 1400321 AREA FUNC.: 2.2.3

GERENCIA: 31120-8110/8190

CUENTA: 115162722 C.O.G.: 2722

POS: 26000063729

No. DE RESERVA: 26000063729

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES	ING. FCO. JAVIER RODRIGUEZ ORTIZ	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
JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA	GERENTE DE AREA 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/350

FECHA DE SOLICITUD: 11/08/2021  
FECHA DE ENTREGA: