



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:

MIRIAM SHIOMARA LEZAMA ROSALES
COLON 101
ZONA CENTRO
36700 GTO
SALAMANCA

ORDEN NUM: 34,637 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 23/SEP/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|--------|---|-----------------|-----------|
| 2.00 | 140006 | TRAJE P/APICULTOR COMPLETO | 991.38 | 1,982.76 |
| 2.00 | 141029 | MASCARA DE CARA COMPLETA ADVANTAGE 4100 | 5,387.93 | 10,775.86 |

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

CANTIDAD CON LETRA: (CATORCE MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100) M. N.

| | |
|------------------|-----------|
| SUB-TOTAL | 12,758.62 |
| I.V.A. | 2,041.38 |
| TOTAL | 14,800.00 |

| | | |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|
| No. REQ./OS | GERENCIA | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
| 2374 | GENERAL | DIRECTA |

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8110

CUENTA 115162722 C.O.G. 2722

No. DE RESERVA 2600063833

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|--|--|
| <small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> | <small>REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO</small> | <small>JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> | <small>PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA</small> |
|---|---|---|---|--|---|--|--|

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/262

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA:

2407