



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:

CONSORCIO CIENTIFICO DEL BAJIO, SA DE CV
CALZ DEL RETABLO 29
CENTRO QRO
SANTIAGO DE QUIJERETARO

ORDEN NUM: 34,747 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 24/AGO/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2.00	080899	SENSOR CAP PARA SONDA DE OXIGENO SC200	6,500.55	13,001.10

OBSERVACIONES: REQUERIDO PARA CAMBIO POR DAÑO EN PTAR SALAMANCA

CANTIDAD CON LETRA: (QUINCE MIL OCHENTA Y UN PESOS 28/100)
M. N.

SUB-TOTAL	13,001.10
I.V.A.	2,080.18
TOTAL	15,081.28

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
1331	CALIDAD DEL AGUA	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400321 AREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8175

CUENTA 115182951 C.O.G. 2951

No. DE RESERVA 2600063930

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

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

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

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/73

FECHA DE SOLICITUD: 24/08/2021
FECHA DE ENTREGA: