



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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">ORDEN NUM:</td> <td style="width: 30%;">35,147</td> <td style="width: 10%;">COMPRA</td> <td style="width: 10%;">SERVICIO</td> </tr> <tr> <td>FECHA:</td> <td colspan="3">05/NOV/2021</td> </tr> <tr> <td>ENTREGAR EN:</td> <td colspan="3">ALMACEN</td> </tr> </table>	ORDEN NUM:	35,147	COMPRA	SERVICIO	FECHA:	05/NOV/2021			ENTREGAR EN:	ALMACEN		
ORDEN NUM:	35,147	COMPRA	SERVICIO										
FECHA:	05/NOV/2021												
ENTREGAR EN:	ALMACEN												

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
160.00	090344	PINOL A GRANEL	11.00	1,760.00
3.00	090886	TOALLA INTERDOBLADA	230.00	690.00
100.00	090029	JABON LIQUIDO PARA MANOS	20.00	2,000.00
15.00	010636	PAPEL BOBINA 200MTS	322.00	4,830.00
120.00	080315	CLORO LIQUIDO	5.00	600.00
30.00	090023	TOALLA DE TELA MICROFIBRA	18.00	540.00
10.00	090325	FRANELA	17.50	350.00
3.00	090042	AROMATIZANTE SPRAY	582.00	1,746.00
3.00	090037	ANTIBACTERIAL EN AEROSOL	920.00	2,760.00

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE ARTICULOS DE LIMPIEZA PARA OFICINAS DE BASE 31	SUB-TOTAL 15,276.00
	I.V.A. 2,444.16
CANTIDAD CON LETRA: (DIECISIETE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 16/100) M. N.	TOTAL 17,720.16

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN	PRESUPUESTO	
2883	GENERAL	DIRECTA	ORIGEN DE RECURSO 1400320 ÁREA FUNC. 2 2 3 GERENCIA 31120-8110 8175 CUENTA 115112161 C.O.G. 2161 No. DE RESERVA 26000065085	
CONDICIONES DE PAGO				
8 / 15 DIAS				

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR 	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
<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: 4/11/2021
FECHA DE ENTREGA: