



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:

BAJIO DISTRIBUCIONES ELECTROMECHANICAS SA DE CV
Isaac Newton 203
El Peluchan
37119 Guanajuato
León de los Aldama

ORDEN NUM: COMPRA SERVICIO

FECHA: 143

09/FEB/2022

ENTREGAR EN: ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|--------|--|-----------------|-----------|
| 3.00 | 070839 | GABINETE HERMETICO ABB DE 2000 X 1000 X 600 | 22,230.18 | 66,690.54 |
| 2.00 | 071422 | GABINETE IS2 800 X 600 X 300 C/PLATINA /PUERTA ABB | 3,282.72 | 6,565.44 |

| | | | |
|-----------------------|--|------------------|-----------|
| OBSERVACIONES: | MATERIAL REQUERIDO PARA INSTALACION ELECTRICA CARCAMO CIPR ESES | SUB-TOTAL | 73,255.98 |
| | CANTIDAD CON LETRA: (OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 94/100) M. N. | I.V.A. | 11,720.96 |
| | | TOTAL | 84,976.94 |

| No. REQ./OS | GERENCIA | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|---------------|----------------------|
| 598 | MANTENIMIENTO | DIRECTA |

| PRESUPUESTO | |
|-------------------|--------------------------|
| ORIGEN DE RECURSO | 1400322 ÁREA FUNC. 2.2.3 |
| GERENCIA | 31120-8190 |
| CUENTA | 115132461 C.O.G. 2461 |
| No. DE RESERVA | 2600065585 |

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|
| | | | | | |
| LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES | ING. ENRIQUE SEPULVEDA | 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 ÁREA 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 |