



**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:**

EQUIPOS Y MAQUINARIA STAR SA DE CV  
Privada Excelsior  
Ciudad de Los Olivos  
36544  
Irapuato

156  
Guanajuato

**ORDEN NUM:** 174 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 14/FEB/2022

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

| CANTIDAD | CLAVE  | DESCRIPCIÓN             | PRECIO UNITARIO | IMPORTE    |
|----------|--------|-------------------------|-----------------|------------|
| 1.00     | 130472 | POLIPASTO P/3 TONELADAS | 135,880.00      | 135,880.00 |

**OBSERVACIONES:** EQUIPO NECESARIO PARA PTAR SALAMANCA.

**ANTIDAD CON LETRA:** (CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 80/100 )  
M. N.

|                  |            |
|------------------|------------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | 135,880.00 |
| <b>I.V.A.</b>    | 21,740.80  |
| <b>TOTAL</b>     | 157,620.80 |

| No. REQ./05 | GERENCIA         | TIPO DE ADJUDICACIÓN |
|-------------|------------------|----------------------|
| 1983        | CALIDAD DEL AGUA | DIRECTA              |

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSO 1400322 ÁREA FUNC. 2.1.3

GERENCIA 31120-8175

CUENTA 513503571 c.o.g. 3571

No. DE RESERVA 2600065631

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

|   |   |   |  |   |  |  |
|---|---|---|--|---|--|--|
| <small>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</small> |   |   |  |   |  |  |
| <small>REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO</small>           | 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                     |
|   | <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/114

FECHA DE SOLICITUD: 22/02/2022  
FECHA DE ENTREGA: