



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:
 SEGUROS INBURSA, S.A., GRUPO FINANCIERO INBURSA
 AVENIDA INSURGENTES SUR 3500
 DEPTA PUEBLO
 14060 MEXICO
 CD. DE MEXICO

ORDEN NUM: 23,423 **COMPRA** **SERVICIO**
FECHA: 17/NOV/2020
ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1281	SEGURO CEVIDA	492,546.00	492,546.00

OBSERVACIONES: SERVICIO SOLICITADO PARA 208 EMPLEADOS DEL CMAPAS SINDICALIZADOS Y NO SINDICALIZADOS

CANTIDAD CON LETRA: (Cuatrocientos noventa y dos mil quinientos cuarenta y seis pesos 00/100) M.N.

SUB-TOTAL	492,546.00
I.V.A.	
TOTAL	492,546.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
05-4561	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSO 1400320 **AREA FUNC.** 2.2.3
GERENCIA 3120-8120
CUENTA 511901441 **C.O.G.** 1411
No. DE RESERVA 26000061463

CONDICIONES DE PAGO
815 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR
 REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO

LIC. EDUARDO MARTA RUIZ
 JEFE DE ADQUISICIONES
 NOMBRE Y FIRMA

CAROLINA MARIA GONZALEZ GONZALEZ
 GERENTE DE AREA
 NOMBRE Y FIRMA

ROSSELY ROSSELY
 GERENTE ADMINISTRATIVO
 NOMBRE Y FIRMA

MARTHA JAVIER
 GERENTE GENERAL
 NOMBRE Y FIRMA

MARTHA JAVIER
 TESOERO CONSEJO DIRECTIVO
 NOMBRE Y FIRMA

C. D. FCO. JAVIER GONZALEZ GONZALEZ
 PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO
 NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR:

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: