



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:	
HDI SEGUROS SA DE CV BLVD. PASEO DE LOS INDURGENTES GRANADA 37306 LEON	1701 GUANAJUATO

ORDEN NUM:	33,652	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	05/FEB/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	887	SEGURO DE UNIDADES	2,676.78	2,676.78

OBSERVACIONES:	SOLICITADO PARA U-151 CHEVROLET SILVERADO 3500 MOD. 2020
CANTIDAD CON LETRA: (TRES MIL CIENTO CINCO PESOS 06/100) M. N.	

SUB-TOTAL	2,676.78
I.V.A.	428.28
TOTAL	3,105.06

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
597	MANTENIMIENTO	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO <u>1400321</u>	ÁREA FUNC. <u>2.2.3</u>
GERENCIA <u>31120-8190</u>	
CUENTA <u>513403451</u>	C.O.G. <u>3451</u>
No. DE RESERVA <u>26000061808</u>	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

nombre y firma de
aceptación del
proveedor

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

REP. LEGAL O
PERSONAL AUTORIZADO

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

NUM. DE PROVEEDOR: **CMAPAS/ADQ/156**

FECHA DE SOLICITUD: 10/02/2021
FECHA DE ENTREGA: