



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 EL POTOSI S.A AV. VENUSTIANO CARRANZA CENTRO 78000 S.L.P.	426

ORDEN NUM:	33,875	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	01/MAR/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S102	SEGURO EMPRESARIAL	12,574.83	12,574.83

OBSERVACIONES:	SOLICITADO PARA OFICINAS DEL CMAPAS GUERRERO BASE 2 COBERTURA CONTRA INCENDIO Y ROBO CON VIOLENCIA Y ASALTO DE DINERO Y VALORES
CANTIDAD CON LETRA:	(CATORCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 80/100) M. N.

SUB-TOTAL	12,574.83
I.V.A.	2,011.97
TOTAL	14,586.80

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4763	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS	1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA	31120-8120
CUENTA	513403451 C.O.G. 3451
No. DE RESERVA	2600061995

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

C.P. ROSA MARIA GUTIERREZ OJEDA

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 Ó 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/332

FECHA DE SOLICITUD: 10/03/2021

FECHA DE ENTREGA: 24/03/2021