



**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:**

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

**ORDEN NUM:** 34,070 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 19/ABR/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	07138	SEGURO PARQUE VEHICULAR	672,429.11	672,429.11

**OBSERVACIONES:** CORRESPONDIENTE A PARQUE VEHICULAR 126 POLIZAS Y MAQUINARIA A 21 POLIZAS DEL CMAPAS CONTRA ROBO, DAÑOS COBERTURA AMPLIADA, RESPONSABILIDAD CIVIL, DAÑOS A TERCEROS, GASTOS MEDICO

**CANTIDAD CON LETRA:** (SETECIENTOS OCHENTA MIL DIECISIETE PESOS 77/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	672,429.11
<b>I.V.A.</b>	107,588.66
<b>TOTAL</b>	780,017.77

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
CS-4844	ADMINISTRACION	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

ORIGEN DE RECURSOS 1400321 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513403451 C.O.G. 3451

No. DE RESERVA 2600062618

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION DEL PROVEEDOR

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:  
FECHA DE ENTREGA: