



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:	
ALLIANZ MEXICO, S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS BLVD. MANUEL AVILA CAMACHO LOMAS DE BARRILACO 11010 MEXICO	164 CD. MEXICO

ORDEN NUM:	34,265	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	10/MAY/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	07016	SEGURO DE GASTOS MEDICOS MAYORES	251,586.19	251,586.19

OBSERVACIONES:	SERVICIO SOLICITADO PARA PRESIDENTE, TESORERO Y 5 VOCALES DEL CMAPAS	SUB-TOTAL	251,586.19
		I.V.A.	40,253.79
CANTIDAD CON LETRA:	(DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE M. N.	PESOS 98/1 TOTAL	291,839.98

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4911	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSO 1400321	AREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA 31120-8120	(511401441)
CUENTA	C.O.G. 1441
No. DE RESERVA	2600062929

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
	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 O PERSONAL AUTORIZADO	JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA	GERENTE DE AREA 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:

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE ENTREGA: