



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 GRANADA 37306 LEON	1701 GUANAJUATO

ORDEN NUM:	34,569	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	26/JUL/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	887	SEGURO DE UNIDADES	14,978.60	14,978.60

OBSERVACIONES: SOLICITADO PARA PROTECCION DE BIENES DEL CMAPAS, UNIDADES QUE REALIZAN MANIOBRAS Y ARRASTRE DE REMOLQUES	SUB-TOTAL	14,978.60
	I.V.A.	2,396.58
	TOTAL	17,375.18
CANTIDAD CON LETRA: (DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 18/100 M. N.)		

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-4994	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS	1400321 AREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA	31120-8130 8140
CUENTA	513403451 C.O.G. 3451
No. DE RESERVA	2600063611

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 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: CMAPAS/ADQ/156

FECHA DE SOLICITUD: 26/08/2021
FECHA DE ENTREGA: