



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 LEON GUANAJUATO		ORDEN NUM: 34,617	COMPRA SERVICIO
		FECHA: 06/AGO/2021	
		ENTREGAR EN: ALMACEN	

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	887	SEGURO DE UNIDADES	5,205.70	5,205.70

OBSERVACIONES:	SOLICITADO PARA PROTECCION DE UNIDAD NUEVA DEL CMAPAS COM ORTLINE PLUS , L4, 1.6 L 4 PUERTAS AUTOMATICO APARTIR DEL 6/08/2021-01/05/2022	SUB-TOTAL	5,205.70
		I.V.A.	832.91
CANTIDAD CON LETRA:	(SEIS MIL TREINTA Y OCHO PESOS 61/100) M. N.	TOTAL	6,038.61

No. REQ./OS OS-5030	GERENCIA COMERCIAL	TIPO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA	PRESUPUESTO	
			ORIGEN DE RECURSO 1400321	ÁREA FUNC. 2.2.3
			GERENCIA 31120-8150	8120
			CUENTA 513403451	C.O.G. 3451
			No. DE RESERVA 2600063624	
CONDICIONES DE PAGO 8 / 15 DIAS				

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR

LIC. PEDRO AGUSTIN ELIAS CRUCES

LIC. MIGUEL ANGEL HERNANDEZ TREJO

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:
FECHA DE ENTREGA: