



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:

GRUPO MEXICANO DE SEGUROS S.A. DE C.V.
INSURGENETES SUR
SAN JOSE INSURGENTES
03900 MEXICO MEX 1605

ORDEN NUM: 35,264 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 07/DIC/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S217	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PATRIMONIAL	44,500.00	44,500.00

OBSERVACIONES: POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PATRIMONIAL ANUAL, INCLUYE GASTOS DE DEFENSA JURIDICA HASTA POR \$1,000,000

CANTIDAD CON LETRA: (CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 00/100) M. N.

SUB-TOTAL	44,500.00
I.V.A.	7,120.00
TOTAL	51,620.00

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5233	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 1400321 ÁREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513403441 C.O.G. 3441

No. DE RESERVA 2600065301

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 GONZALE

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/476

FECHA DE SOLICITUD:

FECHA DE ENTREGA:

16/12/21