



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:

SEGUROS EL POTOSI S.A
AV. VENUSTIANO CARRANZA 426
CENTRO
78000 S.L.P.

ORDEN NUM: 35,195 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 18/NOV/2021

ENTREGAR EN: ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	07242	SEGURO A CAJEROS AUTOMATICOS DEL CMAPAS	18,089.62	18,089.62

OBSERVACIONES: SEGURO DE CAJEROS AUTOMATICOS DE BASE 31, BASE 2 Y BASE 1 CONTRA DAÑOS Y ROBO.

CANTIDAD CON LETRA: (VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 96/100) M. N.

SUB-TOTAL	18,089.62
I.V.A.	2,894.34
TOTAL	20,983.96

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5113/5175	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO

ORIGEN DE RECURSOS 1400320 AREA FUNC. 2.2.3

GERENCIA 31120-8120

CUENTA 513403451 C.O.G. 3451

No. DE RESERVA 2600065078

CONDICIONES DE PAGO

8 / 15 DIAS

NOBRE 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 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/332

FECHA DE SOLICITUD:

FECHA DE ENTREGA: