



**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 CENTRO 78000 S.L.P.	426

ORDEN NUM:	35,056	COMPRA	SERVICIO
FECHA:	25/OCT/2021		
ENTREGAR EN:	ALMACEN		

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S102	SEGURO EMPRESARIAL	16,345.50	16,345.50

OBSERVACIONES:	SOLICITADO PARA OFICINA CMAPAS NARANJOS 101 COL. BELLAVISTA CONTRA ROBO, DAÑOS A EQUIPO DE COMPUTO	SUB-TOTAL	16,345.50
		I.V.A.	2,615.28
		TOTAL	18,960.78
CANTIDAD CON LETRA:	(DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 78/100 ) M. N.		

No. REQ./OS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5146	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	
ORIGEN DE RECURSOS	4400320 AREA FUNC. 2.2.3
GERENCIA	31120-8120
CUENTA	513403451 C.D.G. 3451
No. DE RESERVA	2600064781

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 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: 25/10/2021  
FECHA DE ENTREGA: