



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 SA
AV. Venustiano Carranza 426
San Luis Potosi Centro
78000 San Luis Potosi
San Luis Potosi

ORDEN NUM: 496 **COMPRA** **SERVICIO**

FECHA: 29/ABR/2022

ENTREGAR EN: ALMACÉN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	898	SEGURO DE MAQUINARIA	135,841.293	135,841.29

OBSERVACIONES:	CORRESPONDIENTE A EQUIPO DE CONTRASTITA Y MAQUINARIA PESADA DEL CMAPAS 23 POLIZAS CONTRA ROBO, DAÑOS, COBERTURA AMPLIA Y RESPONSABILIDAD CIVIL DAÑOS A TERCEROS	SUB-TOTAL	135,841.29
CANTIDAD CON LETRA:	(CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO M. N.	I.V.A.	21,734.61 0.00 0.00
		TOTAL	157,575.90

No. REQ/DOS	GERENCIA	TIPO DE ADJUDICACIÓN
OS-5472	ADMINISTRACION	DIRECTA

PRESUPUESTO	1400322	2.2.3
ORIGEN DE RECURSO	31120-8120	ÁREA FUNC.
GERENCIA	513403451	3451
CUENTA		C.O.G.
No. DE RESERVA	2600066325	

CONDICIONES DE PAGO
8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACERTACIÓN DEL PROVEEDOR	REP. LEGAL Ó 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: 29/04/22
FECHA DE ENTREGA: