



Sistema Intermunicipal de Aguas y Saneamiento

de Monclova y Frontera, Coahuila.

Blvd. Benito Juárez. No. 418 1 y 3 Piso Col. Palma c.p. 25730  
Tels. y Fax. (01 866) 649-02-44, 633 13 31, ext. 302,303,304 Y 315.  
Monclova, Coahuila. R.F.C. SIA-930831-778

**SO-ADQ-F-001**  
**REV-00**

## INVITACIÓN A CONCURSO

Modalidad: *Invitación a cuando menos tres personas* Folio No. **SC18039633**

FECHA: 3 de diciembre de 2018

Nombre de  
Proveedor:

**A QUIEN CORRESPONDA.**

At'n:

Tel. \_\_\_\_\_

Recurso:

PROPIO

No. Obra N/A

**De conformidad con lo dispuesto en los Art. 42 y Art. 65 de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el estado de Coahuila de Zaragoza, se invita a cotizar el (los) siguiente (s) Insumos o Servicios:**

| Ptda. | Cant. | U.M. | Descripción pormenorizada del bien o Servicio a cotizar   |
|-------|-------|------|---|
| 1     | 1     | N/A  | <b>SEGURO DE VIDA. SE SOLICITA CONTRATACIÓN DE UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA PROPORCIONAR EL SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES PARA EL PERSONAL: SUBGERENCIAS Y MANDOS MEDIOS, CON UNA VIGENCIA DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2018 AL 10 DE DICIEMBRE DE 2019.</b> |

**Tiempo de Entrega:** 10 DE DICIEMBRE DE 2018 AL 10 DE DICIEMBRE DE 2019

**L.A.B.** PERSONAL DE SIMAS (SUBGERENCIAS Y MANDOS MEDIOS)

**Condiciones de Pago:** PAGO SEMESTRAL

**Tipo de Moneda:** NACIONAL

**Anexar en sus propuestas la siguiente documentación:**

Copia de la Cedula fiscal, RFC y/o C.U.R.P. (Persona Fisica)

Copia comprobante de domicilio fiscal.

Copia Acta Constitutiva y Poder Legal. (Persona Moral)

Copia de identificación del representante legal.

Copia de Registro en el Padrón de Proveedores del Estado de Coahuila de Zaragoza VIGENTE.

**Las propuestas deberán ser entregadas en papel membretado y debidamente firmadas por quien suscriba la propuesta.**

*LIC. ANA ISABEL MUÑOZ FUENTES.*  
*JEFE DE ADQUISICIONES*

*C.P. JESÚS T. MESÓN HARO.*  
*SUBGERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS*