



HONORABLE AYUNTAMIENTO
MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE METAPA
2021-2024



OFICIO NUM: MMD/TP/ 0134/2023
13 DE OCTUBRE DEL 2023.
ASUNTO: EL QUE SE INDICA.

C. LAE. EDISON VAZQUEZ LOPEZ
TESOERERO MUNICIAPAL
PRESENTE.

por medio de la presente me permito saludarlo y al mismo tiempo, hacerle de su conocimiento lo siguiente:
Solicitando siguiente precisión que la información se refiere a la póliza seguro automotriz y a la de seguro de vida que se encuentre vigente al 06 de Octubre del 2023.

Información requerida en la póliza de Vehículos Flotilla:

- 1.- Aseguradora con la cual están contratados.
- 2.- Número de bienes incluidos en dicha póliza.
- 3.- Vigencia Actual con el formato (dd-mm-AAAA al dd-mm-AAAA).
- 4.- Coberturas y primas con las que cuentan.
- 5.- Monto total de la Prima
- 6.- método por el cual se adquirió (adjudicación directa, simplificado menor, simplificado mayor, licitacion publica)

Información requerida en la póliza de Seguro de Vida Grupo:

- 1.- Aseguradora con la cual están contratados.
- 2.- Número de Personas incluidas en dicha póliza(Base, Eventual y Confianza) .
- 3.- Vigencia Actual con el formato (dd-mm-AAAA al dd-mm-AAAA).
- 4.- Coberturas y primas con las que cuentan.
- 5.- Monto total de la Prima
- 6.- método por el cual se adquirió (adjudicación directa, simplificado menor, simplificado mayor, licitación publica)

La información requerida, se subirá a la plataforma de transparencia, para dar cumplimiento a la solicitud correspondiente, la cual deberá ser entregada el día 18 del presente me y año.

Atentamente

Responsable de la Unidad de Transparencia
Marilú Reyes Carreón



Av. Central Norte S/N, Centro C.P. 30860 Metapa de Domínguez, Chiapas.

Teléfono: 01 (962) 64 3-50-73, 64 3 52 55 Fax: 64 3-50-73

Recibido
13/OCT/2023
Rosa Elena Tzuc
9:13am
mpa



HONORABLE AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DE METAPA, CHIAPAS

2021-2024



METAPA A 18 DE OCTUBRE DEL 2023.
OFICIO.NUM.PM/TESORERIA/318/23.
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

C. MARILU REYES CARREON
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE
TRANSPARENCIA MUNICIPAL
PRESENTE.

SIRVA EL PRESENTE PARA SALUDARLA Y AL MISMO TIEMPO DESEARLE EL MAYOR DE LOS EXITOS EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS, EL MOTIVO DEL PRESENTE ES PARA DARLE CONTESTACION AL OFICIO NUM. MMD/TP/0134/2023 DE FECHA 13 DE OCTUBRE DEL PRESENTE, DONDE NOS SOLICITA INFORMACION SOBRE POLIZA DE SEGURO AUTOMOTRIZ Y LA DE SEGURO DE VIDA QUE SE ENCUENTRE VIGENTE AL 06 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO, AL RESPECTO ME PERMITO INFORMAR A USTED LO SIGUIENTE:

- 1.- ASEGURADORA: QUALITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, SA DE CV
- 2.- No. DE BIENES EN DICHA POLIZA: UNO
- 3.- VIGENCIA: 15/FEB/2023 AL 15/FEB/2024
- 4.- COBERTURAS: DAÑOS MATERIALES, ROBO TOTAL, RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS, GASTOS MEDICOS, GASTOS LEGALES, ASISTENCIA VIAL Y MUERTE DEL CONDUCTOR POR ACC. AUTOMOVILISTICO
- 5.- MONTO TOTAL DE LA PRIMA: **\$28,539.56**
- 6.- METODO POR EL CUAL SE ADQUIRIO: ADJUDICACION DIRECTA

RESPECTO AL PUNTO POLIZA DE SEGURO DE VIDA, LE INFORMO A USTED QUE A LA FECHA NO CONTAMOS CON ESA POLIZA DE SEGURO DE VIDA.

SIN MAS POR EL MOMENTO, QUEDO DE USTED.

ATENTAMENTE.

L.A. EDISON VAZQUEZ LOPEZ.
TESORERO MUNICIPAL



TESORERIA MUNICIPAL
2021-2024



HONORABLE AYUNTAMIENTO
MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE METAPA
2021-2024



OFICIO NUM: MMD/TP/ 0134/2023
13 DE OCTUBRE DEL 2023.
ASUNTO: EL QUE SE INDICA.

C. LAE. EDISON VAZQUEZ LOPEZ
TESOERERO MUNICIAPAL
PRESENTE.

por medio de la presente me permito saludarlo y al mismo tiempo, hacerle de su conocimiento lo siguiente:
Solicitando siguiente precisión que la información se refiere a la póliza seguro automotriz y a la de seguro de vida que se encuentre vigente al 06 de Octubre del 2023.

Información requerida en la póliza de Vehículos Flotilla:

- 1.- Aseguradora con la cual están contratados.
- 2.- Número de bienes incluidos en dicha póliza.
- 3.- Vigencia Actual con el formato (dd-mm-AAAA al dd-mm-AAAA).
- 4.- Coberturas y primas con las que cuentan.
- 5.- Monto total de la Prima
- 6.- método por el cual se adquirió (adjudicación directa, simplificado menor, simplificado mayor, licitacion publica)

Información requerida en la póliza de Seguro de Vida Grupo:

- 1.- Aseguradora con la cual están contratados.
- 2.- Número de Personas incluidas en dicha póliza(Base, Eventual y Confianza) .
- 3.- Vigencia Actual con el formato (dd-mm-AAAA al dd-mm-AAAA).
- 4.- Coberturas y primas con las que cuentan.
- 5.- Monto total de la Prima
- 6.- método por el cual se adquirió (adjudicación directa, simplificado menor, simplificado mayor, licitación publica)

La información requerida, se subirá a la plataforma de transparencia, para dar cumplimiento a la solicitud correspondiente, la cual deberá ser entregada el día 18 del presente me y año.

Atentamente

Responsable de la Unidad de Transparencia
Marilú Reyes Carreón



Av. Central Norte S/N, Centro C.P. 30860 Metapa de Domínguez, Chiapas.

Teléfono: 01 (962) 64 3-50-73, 64 3 52 55 Fax: 64 3-50-73



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 1310121808
ENDOSO 000000
INCISO 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE METAPA DE DOMINGUEZ CHIAPAS

Domicilio: PALACIO MUNICIPAL Número: S/N

C.P.: 30860 Municipio: METAPA

Estado: CHIAPAS

R.F.C.: MMD850101CNA

Colonia: METAPA DE DOMINGUEZ

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17502 TY TOYOTA HILUX "D" PICK-UP DOBLE CABINA. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2022

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0CX3DD6N1329859

Motor: 2TRA951291

Placas: CW2319D

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 15/FEB/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 15/FEB/2024

Fecha Vencimiento del pago

18/FEB/2023

Plazo de Pago: 3 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	\$	PRIMAS
Daños Materiales	\$ 413,000	5 %		17,270.02
Robo Total	\$ 413,000	10 %		4,524.96
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$ 3,000,000 Por Evento			2,844.35
Gastos Médicos Ocupantes	\$ 200,000 Por Evento			1,107.26
Gastos Legales	Amparado			428.00
Asistencia Vial Qualitas	Amparado			440.00
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 50,000			61.20

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

Tarifa Aplicada: 22113450

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0922-UC)

MONEDA

PESOS

Prima Neta 26,675.79
Tasa Financiamiento -800.27
Gastos por Expedición 550.00

Subtotal 26,425.52

I.V.A. 08 % 2,114.04

IMPORTE TOTAL. 28,539.56

CHIAPAS

A 15 DE FEBRERO DE 2023

Funcionario Autorizado

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-11

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA
1310121808ENDOSO
000000INCISO
0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE METAPA DE DOMINGUEZ CHIAPAS

17502 TY TOYOTA HILUX "D" PICK-UP DOBLE CABINA. STD.

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 15/FEB/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 15/FEB/2024

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Estimado Asegurado con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir, Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales mismas que se adjuntan a esta póliza, o bien, puede usted ingresar a nuestra página Web. <https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/conoce-todas-las-condiciones-generales> o en el RECAS.

Usted puede consultar el folleto que contiene los Derechos de los Asegurados, Contratantes y Beneficiarios en nuestra página de internet (www.qualitas.com.mx), lo anterior con independencia de la entrega física que Quálitas Compañía de Seguros tiene obligación de efectuar de manera directa o bien a través de la persona física o moral que participe en la intermediación o contratación de este seguro.

Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro. "Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta (30) días que sigan al día en que reciba su póliza, transcurrido ese plazo se consideran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones".

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), con domicilio en: Boulevard Picacho Ajusco 236, Colonia Jardines de la Montaña, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14210, horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m., teléfono (55) 5002 5500, correo electrónico: uauf@qualitas.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100. Teléfono (55) 5340 0999 y (800) 999 80 80. Página Web www.condusef.gob.mx; correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo La Compañía), asegura de acuerdo a las Condiciones Generales y Especiales de esta Póliza, el vehículo contra pérdidas o daños causados por cualquiera de los riesgos que se enumeran y que el Asegurado haya contratado, en testimonio de lo cual, La Compañía firma la presente.

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. con domicilio en Av. San Jerónimo #478, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01900, Ciudad de México, tratará sus Datos Personales de acuerdo a las siguientes finalidades: administración, mantenimiento o renovación de la póliza de seguro, así como los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones que deriven de la Ley sobre el Contrato de Seguro y de la normatividad aplicable, se encuentra a su disposición el Aviso de Privacidad Integral en www.qualitas.com.mx

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: TAPACHULA CHIAPAS
Domicilio: 5TA NORTE #93 ESQ. 19 ORIENTE C.P.:30700
Colonia: CENTRO
Teléfono: (962) 628-7360 FAX: (962) 628-7360
De Lunes a Viernes de 8:30 a. m. a 6:30 p.m.

Canal de Venta Teléfono: 9641390433
Agente: 90092 90092

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 14 de diciembre de 2015 con el numero CNSF-S0046-0476-2015 / CONDUSEF-001441-11

Consulta de Significado de Abreviaturas en nuestra página Web: www.qualitas.com.mx