



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C00843 Del 19/07/2021

Fecha y hora de Impresión | 03/ago./2021 11:51 a. m.
Página | 1

Concepto: POLIZA 465-1156 ENDOSO POR EXTENSION VITRALES INMUEBLE ZARCO 2435. GP HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.,
Folio Pago: 433

Beneficiario: **HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.**

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	\$18,874.96		GP HDI SEGUROS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 433
0002	8260-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		\$18,874.96	GP HDI SEGUROS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 433
0003	2112-1-000267	HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.	\$18,874.96		GP HDI SEGUROS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 433
0004	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$18,874.96	GP HDI SEGUROS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 433
Sumas iguales =>			<u>37,749.92</u>	<u>37,749.92</u>	



Lunes 19 de Julio de 2021, 1:32 PM Centro de México

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012225004534523288	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 12,874.96
	Fecha valor	19/07/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	4651156
	Concepto del pago	4651156 POLIZA SEGURO VITRALES CEDH
	Número de Autorización	672309
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA

102-651

TR 657

Usu: karia
Rep: rptOrdenCompraForma

Fecha y hora de Impresión | 14/jul./2021
12:24 p. m.

Orden de Compra: 263

Fecha: 14/jul./2021

Proveedor : 267

Referencia: NP

HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.
AV. PASEO DE LOS INSURGENTES No. 1701
GRANADA INFONAVIT, León, GUANAJUATO

HSE701218532

Fecha Recepción:
14/07/2021

Entrega : AVE. ZARCO 2427
COL. ZARCO Chihuahua, CHIHUAHUA

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3451000005	ENDOSO A POLIZA DE SEGURO No. 465-1156 INCISO 3	1.00	\$16,271.52	\$16,271.52	2,603.44	18,874.96
				SubTotal	IVA	Total
				\$16,271.52	2,603.44	18,874.96

FORMULO	REVISO	AUTORIZO
--------------------	-------------------	---------------------



CHIHUAHUA, CHIH. A 14 DE JULIO DEL 2021.

MEMORANDUM CEDH: 10.14C.049/2021

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.
PRESENTE.-



Comisión Estatal de
los Derechos Humanos

POR MEDIO DEL PRESENTE, SOLICITO A USTED SUFI-
CIENCIA PRESUPUESTAL PARA EMITIR PAGO CORRESPONDIENTE AL ENDOSO DE
DEL INMUEBLE CONTIGUO DESCRIBE:

ARCHIVO

CONCEPTO	
ENDOSO REALIZADO A LA PÓLIZA No. 465-1156, INCISO: 3, EN EL CUAL AMPARA LA EXTENSIÓN DE LOS VITRALES QUE SE ENCUENTRAN INSTALADOS EN EL INMUEBLE, EXTENSIÓN DE COBERTURAS EN: ROTURA DE MAQUINARIA, RIESGOS Y ROTURA DE CRISTALES.	

	IMPORTE
SUBTOTAL	\$18,874.96
TOTAL	\$18,874.96

SIN OTRO PARTICULAR DE MOMENTO, QUEDO DE USTED.

ATENTAMENTE.-

C. CARLOS E. MUNGUÍA-PIMENTEL
JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

"2021, AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSUMACIÓN DE LA INDEPENDENCIA DE MÉXICO"
"2021, AÑO DE LAS CULTURAS DEL NORTE"

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
ALTA DE COBERTURA**

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Especificación para adherirse y/o formar parte integrante de la Póliza No.: 1156

Endoso : A0004

Expedida a favor de : COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Cédula de Participación del Asegurado

En toda y cada pérdida indemnizable el asegurado participará con el importe de deducibles y/o coaseguros estipulados para cada cobertura de acuerdo a la siguiente tabla:

SECCIÓN	BIENES Y RIESGOS AMPARADOS	DEDUCIBLES Y/O COASEGUROS A CARGO DEL ASEGURADO
	Vitales	Deducible 5% Sobre La Pérdida Indemnizable con Mínimo de 5 UMA

* UMA Unidad de Medida y Actualización

Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.
Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 23 DE JUNIO DEL 2021

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
ALTA DE COBERTURA**

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



No. de Póliza: 465 - 1156 Inciso: 3 Endoso: A0003

Datos de la póliza:
 Póliza anterior: Fecha de emisión: 21/JUN/2021
 Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 21/JUN/2021 Hasta las 12 Hrs. del 28/ABR/2022
 Forma de Pago: ANUAL EFECTIVO Moneda: PESOS
 Tipo de Póliza: POLIZA PAQUETE TODO RIESGO
 Datos del Agente: Nombre: HDI SEGUROS, SA DE CV
 Clave: 067905 Oficina: 465 QUERETARO DESPACHOS

El asegurado es:
 RFC: CED920927MP5 Cliente: 03569585 Tipo de contratante: PROPIETARIO
 Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 Domicilio Fiscal: AV. ZARCO 2427 . ZARCO, C.P.31020, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Detalle del Endoso:

Por medio del presente endoso, se especifica que:
 A solicitud del asegurado y a partir de la vigencia arriba señalada, para el Inciso 3 se da(n) de alta la(s) siguiente(s) cobertura(s):

SECCIÓN	COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
	Rótura de Maquinaria	\$783,661.00	

Por lo anterior se cobra la prima que se indica en la parte inferior, los demás terminos y condiciones de la póliza quedan sin modificación alguna. Anotado en el registro de esta Compañía.

Prima Neta	Financiamiento	Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total
\$1,365.44	Tasa: 0.00% Importe: \$0.00	\$0.00	\$102.00	\$229.99	\$1,667.44
Desglose de Pagos: Pago Único de \$1,667.43					

Artículo 25. 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 días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 24 mayo 2007 con el número PPAQ-S0027-0001-2007/CONDUSEF-000879-01

Atención a siniestros
 (LADA sin costo): 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

HDI Seguros, S.A. de C.V.

LEÓN GTO. A 23 DE JUNIO DEL 2021

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
ALTA DE COBERTURA**

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Datos de la póliza:

No.Póliza: 1156

Inciso: 3

Endoso:

Oficina: 465 QUERETARO DESPACHOS

Relación de equipos, Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

RELACION DE ROTURA DE MAQUINARIA

No.	Descripción	Marca	Tipo	Serie	Año de Construcción	Suma Asegurada
1	S.E.A.				1	\$783,661.00

Total Suma Asegurada: \$783,661.00

Esta Página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.

Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.
Opción 5

ORIGINAL

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
AUMENTO DE SUMA ASEGURADA
Ramo: Daños**



HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.

Datos de la póliza: Póliza anterior: No. de Póliza: 465 - 1156 Inciso: 1 Endoso: A0002
Fecha de emisión: 22/JUN/2021

Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 21/JUN/2021 Hasta las 12 Hrs. del 28/ABR/2022
Forma de Pago: ANUAL EFECTIVO Moneda: PESOS
Tipo de Póliza: POLIZA PAQUETE TODO RIESGO
Datos del Agente: Nombre: HDI SEGUROS, SA DE CV
Clave: 067905 Oficina: 465 QUERETARO DESPACHOS

El asegurado es: RFC: CED920927MP5 Cliente: 03569585 Tipo de contratante: PROPIETARIO

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Domicilio Fiscal: AV. ZARCO 2427 . ZARCO. C.P.31020. CHIHUAHUA. CHIHUAHUA

Detalle del Endoso:

Por medio del presente endoso, se especifica que:
A solicitud del asegurado y apartir de la vigencia del presente endoso se aumenta la Suma Asegurada de la(s) siguiente(s) seccione(s) a quedar:

SECCIÓN	COBERTURAS	SUMA ASEGURADA ANTERIOR	AUMENTO DE SUMA ASEGURADA	SUMA ASEGURADA EN VIGOR
	Rotura de Cristales Amparada en L.U.C *	\$15,000.00	\$15,000.00	\$30,000.00

Por lo anterior se cobra la prima que se indica en la parte inferior, los demás terminos y condiciones de la póliza quedan sin modificación alguna. Anotado en el registro de esta Compañía.

Prima Neta	Financiamiento	Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total
\$72.30	Tasa: 0.00% Importe: \$0.00	\$0.00	\$52.00	\$19.89	\$144.19

Artículo 25. 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 días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 24 mayo 2007 con el número PPAQ-S0027-0001-2007/CONDUSEF-000879-01.

Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 22 DE JUNIO DEL 2021

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Oficio: CEDH:16c.1.318/2021

Chihuahua Chih., a 19 de julio del 2021.

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
PRESENTE.-

Por medio del presente y a efecto de dar cumplimiento con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Chihuahua, como se expresa en su numeral primero, el tener por objeto (sic) regular la planeación, programación, presupuestación, contratación, gasto, ejecución, control y evaluación de cualquier adquisición, arrendamientos de bienes muebles y prestación de servicios de cualquier naturaleza, insto se dé cumplimiento al pago derivado de la solicitud realizada por Dirección de Servicios Administrativos por el ENDOSO A PÓLIZA DE SEGURO No. 465-1156 INCISO 3 adquirido con el proveedor HDI SEGUROS S.A. DE C.V. por el importe de \$18,874.95 (dieciocho mil ochocientos setenta y cuatro pesos 95/100 m.n.).

La adquisición se realizará por Adjudicación Directa, refiriendo al Artículo 74, párrafo I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

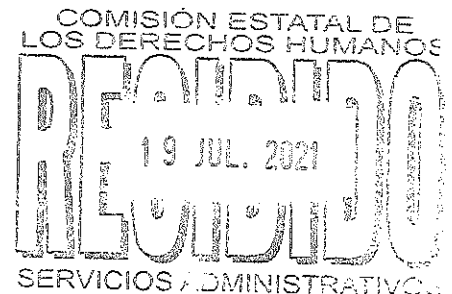
Se anexa:

- Cotización
- Solicitud de suficiencia presupuestal
- Autorización de suficiencia presupuestal
- Orden de Compra
- Datos bancarios para transferencia

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

Atentamente


Licda. Karla Paola Yáñez Aguirre
Jefa del Departamento de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento.



"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"

"2021, Año de las Culturas del Norte"

Av. Zarco 2427, colonia Zarco • Teléfono: (614) 201 29 90

• Teléfono: 800 201 1758

www.cedhchihuahua.org.mx

total.
\$ 18,874.96

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
ALTA DE COBERTURA**



Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.

No. de Póliza: 465 - 1156 Inciso: 3 Endoso: A0004

Datos de la póliza:
Póliza anterior: Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 21/JUN/2021 Hasta las 12 Hrs. del 28/ABR/2022
Fecha de emisión: 21/JUN/2021
Forma de Pago: ANUAL EFECTIVO **Moneda:** PESOS
Tipo de Póliza: POLIZA PAQUETE TODO RIESGO
Datos del Agente: Nombre: HDI SEGUROS, SA DE CV
Clave: 067905 **Oficina:** 465 QUERETARO DESPACHOS

El asegurado es: **RFC:** CED920927MP5 **Cliente:** 03569585 **Tipo de contratante:** PROPIETARIO
Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Domicilio Fiscal: AV. ZARCO 2427 . ZARCO. C.P.31020, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Detalle del Endoso:
 Por medio del presente endoso, se especifica que:
 A solicitud del asegurado y apartir de la vigencia arriba señalada, para el Inciso 3 se da(n) de alta la(s) siguiente(s) cobertura(s):

SECCIÓN	COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
V	Vitrales	\$1,473,938.00	

Por lo anterior se cobra la prima que se indica en la parte inferior, los demás terminos y condiciones de la póliza quedan sin modificación alguna. Anotado en el registro de esta Compañía.

Prima Neta	Financiamiento	Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total
\$14,209.34	Tasa: 0.00% Importe: \$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,273.49	\$16,482.83

Desglose de Pagos: Pago Único de \$16,482.83

Artículo 25. 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 días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 24 mayo 2007 con el número PPAQ-S0027-0001-2007/CONDUSEF-000879-01

Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.
Opción 5

ORIGINAL

[Firma]
 HDI Seguros, S.A. de C.V.

LEÓN GTO. A 23 DE JUNIO DEL 2021
 Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
ALTA DE COBERTURA**

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Especificación para adherirse y/o formar parte integrante de la Póliza No.: 1156

Endoso : A0004

Expedida a favor de : COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Cédula de Participación del Asegurado

En toda y cada pérdida indemnizable el asegurado participará con el importe de deducibles y/o coaseguros estipulados para cada cobertura de acuerdo a la siguiente tabla:

SECCIÓN	BIENES Y RIESGOS AMPARADOS	DEDUCIBLES Y/O COASEGUROS A CARGO DEL ASEGURADO
 Vitales		Deducible 5% Sobre La Pérdida Indemnizable con Mínimo de 5 UMA

* UMA Unidad de Medida y Actualización

**Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.
Opción 5**

ORIGINAL

HDI Seguros, S.A. de C.V.

LEÓN GTO. A 23 DE JUNIO DEL 2021

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
ALTA DE COBERTURA**

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que mas adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Datos de la póliza:

No. Póliza: 1156

Inciso: 3

Endoso:

Oficina: 465 QUERETARO DESPACHOS

Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

DESCRIPCION DE VITRALES EMPLOMADOS

DISEÑO:	MEDIDA:	SUMA ASEGURADA
* QUIJOTEEN MOLINO	150 X 280 CM	\$ 597,556.00 MN
* LECTURA QUIJOTE	120 X 200 CM	\$ 423,962.00 MN
QUIJOTE	120 X 300 CM	\$ 452,420.00 MN

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.sss

Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.
Opción 5

ORIGINAL

HDI Seguros, S.A. de C.V.

LEÓN GTO. A 23 DE JUNIO DEL 2021
Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.
Página 3 de 3

COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA

ALTA DE COBERTURA

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



No. de Póliza: 465 - 1156 Inciso: 3 Endoso: A0003

Datos de la póliza:

Póliza anterior:

Fecha de emisión: 21/JUN/2021

Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 21/JUN/2021 Hasta las 12 Hrs. del 28/ABR/2022

Forma de Pago: ANUAL EFECTIVO

Moneda: PESOS

Tipo de Póliza: POLIZA PAQUETE TODO RIESGO

Datos del Agente:

Nombre: HDI SEGUROS, SA DE CV

Clave: 067905

Oficina: 465 QUERETARO DESPACHOS

El asegurado es:

RFC: CED920927MP5

Cliente: 03569585

Tipo de contratante: PROPIETARIO

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Domicilio Fiscal: AV. ZARCO 2427, ZARCO, C.P.31020, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Detalle del Endoso:

Por medio del presente endoso, se especifica que:

A solicitud del asegurado y apartir de la vigencia arriba señalada, para el Inciso 3 se da(n) de alta la(s) siguiente(s) cobertura(s):

SECCIÓN	COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
X	Rotura de Maquinaria	\$783,661.00	

Por lo anterior se cobra la prima que se indica en la parte inferior, los demás términos y condiciones de la póliza quedan sin modificación alguna. Anotado en el registro de esta Compañía.

Prima Neta	Financiamiento	Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total
\$1,385.44	Tasa: 0.00% Importe: \$0.00	\$0.00	\$102.00	\$229.99	\$1,667.43

Desglose de Pagos: Pago Único de \$1,667.43

Artículo 25. 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 días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 24 mayo 2007 con el número PPAQ-S0027-0001-2007/CONDUSEF-000879-01

Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 23 DE JUNIO DEL 2021

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
ALTA DE COBERTURA**

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Especificación para adherirse y/o formar parte integrante de la Póliza No.: 1156

Endoso : A0003

Expedida a favor de : COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Cédula de Participación del Asegurado

En toda y cada pérdida indemnizable el asegurado participará con el importe de deducibles y/o coaseguros estipulados para cada cobertura de acuerdo a la siguiente tabla:

SECCIÓN	BIENES Y RIESGOS AMPARADOS	DEDUCIBLES Y/O COASEGUROS A CARGO DEL ASEGURADO
	Rotura de Maquinaria	Deducible 2% Sobre El Valor de Reposición de Cada Máquina Afectada con Mínimo de 10 UMA

* UMA Unidad de Medida y Actualización

**Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.**

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 23 DE JUNIO DEL 2021

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA

ALTA DE COBERTURA

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Datos de la póliza:

No.Póliza: 1156

Inciso: 3

Endoso:

Oficina: 465 QUERETARO DESPACHOS

Relación de equipos, Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

RELACION DE ROTURA DE MAQUINARIA

No.	Descripción	Marca	Tipo	Serie	Año de Construcción	Suma Asegurada
1	S.E.A.				1	\$783,661.00

Total Suma Asegurada: \$783,661.00

Esta Página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.

Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 23 DE JUNIO DEL 2021

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
AUMENTO DE SUMA ASEGURADA**

Ramo: Daños



HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.

Datos de la póliza: No. de Póliza: 465 - 1156 Inciso: 3 Endoso: A0001

Póliza anterior: Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 21/JUN/2021 Hasta las 12 Hrs. del 28/ABR/2022
Fecha de emisión: 22/JUN/2021
Forma de Pago: ANUAL EFECTIVO **Moneda:** PESOS
Tipo de Póliza: POLIZA PAQUETE TODO RIESGO
Datos del Agente: Nombre: HDI SEGUROS, SA DE CV
 Clave: 067905 **Oficina:** 465 QUERETARO DESPACHOS

El asegurado es: RFC: CED920927MP5 **Cliente:** 03569585 **Tipo de contratante:** PROPIETARIO
Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Domicilio Fiscal: AV. ZARCO 2427 . ZARCO. C.P.31020. CHIHUAHUA. CHIHUAHUA

Detalle del Endoso:

Por medio del presente endoso, se especifica que:
 A solicitud del asegurado y apartir de la vigencia del presente endoso se aumenta la Suma Asegurada de la(s) siguiente(s) seccione(s) a quedar:

SECCIÓN	COBERTURAS	SUMA ASEGURADA ANTERIOR	AUMENTO DE SUMA ASEGURADA	SUMA ASEGURADA EN VIGOR
II	Todo Riesgo Incendio Contenidos	\$208,980.29	\$783,661.00	\$992,641.29
	Extension de Cubierta Contenidos Todo Riesgo	\$208,980.29	\$783,661.00	\$992,641.29
	Fenómenos Hidrometeorológicos Contenidos	\$188,082.26	\$705,294.90	\$893,377.16
	Terremoto y Erupcion Volcanica Contenidos	\$188,082.26	\$705,294.90	\$893,377.16

Por lo anterior se cobra la prima que se indica en la parte inferior, los demás terminos y condiciones de la póliza quedan sin modificación alguna. Anotado en el registro de esta Compañía.

Prima Neta	Financiamiento	Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total
\$448.50	Tasa: 0.00% Importe: \$0.00	\$0.00	\$52.00	\$80.08	\$580.58

Artículo 25. 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 días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 24 mayo 2007 con el número PPAQ-S0027-0001-2007/CONDUSEF-000879-01.

Atención a siniestros
 (LADA sin costo): 800 019 6000.
 Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 22 DE JUNIO DEL 2021 HDI Seguros, S.A. de C.V.
 Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

**COTIZACIÓN DE ENDOSO EMPRESA
AUMENTO DE SUMA ASEGURADA
Ramo: Daños**



HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.

Datos de la póliza: No. de Póliza: 465 - 1156 Inciso: 1 Endoso: A0002

Póliza anterior: Fecha de emisión: 22/JUN/2021
Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 21/JUN/2021 Hasta las 12 Hrs. del 28/ABR/2022
Forma de Pago: ANUAL EFECTIVO **Moneda:** PESOS
Tipo de Póliza: POLIZA PAQUETE TODO RIESGO
Datos del Agente: **Nombre:** HDI SEGUROS, SA DE CV
Clave: 067905 **Oficina:** 465 QUERETARO DESPACHOS

El asegurado es: RFC: CED920927MP5 Cliente: 03569585 Tipo de contratante: PROPIETARIO

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Domicilio Fiscal: AV. ZARCO 2427 . ZARCO. C.P.31020. CHIHUAHUA. CHIHUAHUA

Detalle del Endoso:

Por medio del presente endoso, se especifica que:
 A solicitud del asegurado y apartir de la vigencia del presente endoso se aumenta la Suma Asegurada de la(s) siguiente(s) seccione(s) a quedar:

SECCIÓN	COBERTURAS	SUMA ASEGURADA ANTERIOR	AUMENTO DE SUMA ASEGURADA	SUMA ASEGURADA EN VIGOR
Y	Rotura de Cristales Amparada en L.U.C *	\$15,000.00	\$15,000.00	\$30,000.00

Por lo anterior se cobra la prima que se indica en la parte inferior, los demás terminos y condiciones de la póliza quedan sin modificación alguna. Anotado en el registro de esta Compañía.

Prima Neta	Financiamiento		Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total
\$72.30	Tasa: 0.00%	Importe: \$0.00	\$0.00	\$52.00	\$19.89	\$144.19

Artículo 25. 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 días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 24 mayo 2007 con el número PPAQ-S0027-0001-2007/CONDUSEF-000879-01.

Atención a siniestros
 (LADA sin costo): 800 019 6000.
 Opción 5

ORIGINAL

HDI Seguros, S.A. de C.V.

LEÓN GTO. A 22 DE JUNIO DEL 2021
 Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.



CHIHUAHUA, CHIH. A 14 DE JULIO DEL 2021.

MEMORÁNDUM CEDH: 10.14C.049/2021

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.
PRESENTE.-



Comisión Estatal de
los Derechos Humanos

POR MEDIO DEL PRESENTE, SOLICITO A USTED SUFIENCIA PRESUPUESTAL PARA EMITIR PAGO CORRESPONDIENTE AL ENDOSO DE LA PÓLIZA No. 465-1156 DEL INMUEBLE CONTIGUO DESCRIBE:

ARCHIVO

CONCEPTO	
ENDOSO REALIZADO A LA PÓLIZA No. 465-1156, INCISO: 3, EN EL CUAL AMPARA LA EXTENSIÓN DE LOS VITRALES QUE SE ENCUENTRAN INSTALADOS EN EL INMUEBLE, EXTENSIÓN DE COBERTURAS EN: ROTURA DE MAQUINARIA, RIESGOS Y ROTURA DE CRISTALES.	

	IMPORTE
SUBTOTAL	\$18,874.96
TOTAL	\$18,874.96

SIN OTRO PARTICULAR DE MOMENTO, QUEDO DE USTED.

ATENTAMENTE.-

C. CARLOS E. MUNGUÍA PIMENTEL
JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

"2021, AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSUMACIÓN DE LA INDEPENDENCIA DE MÉXICO"
"2021, AÑO DE LAS CULTURAS DEL NORTE"

Chihuahua, Chih., a 14 de julio del 2021

C. CARLOS E. MUNGUÍA PIMENTEL
JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E.-

En atención al oficio de Solicitud de Suficiencia Presupuestal del Departamento de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento, de fecha 14 de julio del presente año, le informo que se autoriza Suficiencia Presupuestal por un importe de \$18,874.96, que será cubierta con la siguiente partida, la cual a la fecha cuenta con un saldo de:

CONCEPTO			
Endoso realizado a la póliza de seguro No. 465-1156, Inciso: 3, en el cual ampara la extensión de los vitrales que se encuentran instalados en el inmueble, extensión de coberturas en: Rotura de maquinaria, riesgos y rotura de cristales en inmueble de la Zarco 2435.			
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	CAPITULO	PARTIDA	IMPORTE
522021	3000	3451 – Servicios legales, de contabilidad, auditoria y relacionados	\$108,716.54

Esta suficiencia presupuestal, valida que se cuenta con presupuesto disponible para pago en el ejercicio fiscal vigente; sin embargo, para llevar a cabo la adquisición del bien, servicio o arrendamiento, es necesario cumplir lo dispuesto en la Ley de Presupuesto de Egresos, Contabilidad Gubernamental y Gasto Público del Estado de Chihuahua y la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

ATENTAMENTE



C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"
"2021, Año de las Culturas del Norte"

Av. Zarco 2427, colonia Zarco • Teléfono: (614) 201 29 90

• Teléfono: 800 201 1758

www.cedhchihuahua.org.mx



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Usr: karla
Rep: rptOrdenCompraForma

Fecha y hora de Impresión | 14/jul./2021
12:24 p. m.

Orden de Compra: 263

Proveedor : 267

HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.
AV. PASEO DE LOS INSURGENTES No. 1701
GRANADA INFONAVIT, León, GUANAJUATO

Fecha: 14/jul./2021

Referencia: NP

HSE701218532

**Fecha Recepción:
14/07/2021**

**Entrega : AVE. ZARCO 2427
COL. ZARCO Chihuahua, CHIHUAHUA**

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3451000005	ENDOSO A POLIZA DE SEGURO No. 465-1156 INCISO 3	1.00	\$16,271.52	\$16,271.52	2,603.44	18,874.96
SubTotal				\$16,271.52	2,603.44	18,874.96

FORMULO	REVISO	AUTORIZO
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

BBVA

HDI SEGUROS SA DE CV
PSO DE LOS INSURGENTES 1701
GRANADA INFONAVIT
LEON
GTO MEXICO CP 37306

Estado de Cuenta
CASH MANAGEMENT M.N. S INT
PAGINA 1 / 983

Periodo	DEL 01/01/2021 AL 31/01/2021
Fecha de Corte	31/01/2021
No. de Cuenta	0453452326
No. de Cliente	26140916
R.F.C	HSE701216532
No. Cuenta CLABE	012225004534523268

SUCURSAL : 0810 EMPRESAS LEON
DIRECCION:

PLAZA: LEON
TELEFONO:

Información Financiera

MONEDA NACIONAL