



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01182 Del 16/10/2020

Fecha y hora de Impresión | 26/oct./2020 11:05 a. m.  
Página | 1

Concepto: F/SAP4087126 SEGURO TRIMESTRAL EDIFICIOS CEDH. GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 653

Beneficiario: SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-522020-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	\$8,711.87		GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 653
0002	8260-522020-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		\$8,711.87	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 653
0003	2112-1-000685	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.	\$8,711.87		GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 653
0004	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$8,711.86	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 653
0005	5599-0001	AJUSTES POR REDONDEO		\$0.01	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 653
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<b>17,423.74</b>	<b>17,423.74</b>	



mes 16 de Octubre de 2020, 1:26 PM Centro de México

TR-743

BancaNet Empresarial

<b>Otras cuentas</b>		
<b>Cliente</b>	73562443	
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<b>Capturista</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 07</b> <b>Usuario 08</b>	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	AFIRME - 062580001010164121	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 8,711.86
	<b>Fecha valor</b>	16/10/2020
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	2371371
	<b>Concepto del pago</b>	001 0701020808 01
	<b>Número de Autorización</b>	166513
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



## COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL. Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LÍNEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: [Cedhch@prodigy.net.mx](mailto:Cedhch@prodigy.net.mx)

[www.cedhchihuahua.org.mx](http://www.cedhchihuahua.org.mx)

[www.dhnet.org.mx](http://www.dhnet.org.mx)

OFICIO: CEDH-16c.1.356(BIS)-2020  
Chihuahua, Chih., a 06 de octubre de 2020.

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
P R E S E N T E.-

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 realice el pago del servicio de **renovación de póliza de Seguro empresarial para las 6 ubicaciones (pago trimestral)**, servicios contratados con Seguros Afirme S.A de C.V, presentando factura SAP4087126, por importe de **\$8,711.86** (ocho mil setecientos once pesos 86/100 m.n.).

Se anexa

- Requisición de adquisición
- Cotización
- Solicitud de suficiencia presupuesta.
- Autorización de suficiencia presupuestal.
- Orden de compra.
- Factura validada ante el SAT.
- Caratula de póliza.

COMISIÓN ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
PIRO  
14 OCT 2020  
12:14 hrs.  
**RECIBIDO**

Sin otro particular de momento, agradezco la atención prestada al presente.

ATENTAMENTE

LICDA. KARLA PAOLA YAÑEZ AGUIRRE  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES,  
SERVICIOS Y MANTENIMIENTO.

"2020, Por un Nuevo Federalismo Fiscal, Justo y Equitativo"  
"2020, Año de la Sanidad Vegetal"



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

Usr: karia  
Rep: rptOrdenCompraForma

Fecha y hora de Impresión | 06/oct./2020  
12:27 p. m.

**Orden de Compra: 352**

Fecha: 06/oct./2020

**Proveedor : 685**

Referencia: NP

**SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.**  
HIDALGO 234 PTE  
CENTRO, Monterrey, NUEVO LEON

SAF980202D99

Fecha Recepción:  
06/10/2020

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

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3451000001	SEGUROS DE BIENES PATRIMONIALES	1.00	\$7,510.23	\$7,510.23	1,201.64	8,711.87
				<b>SubTotal</b>	<b>IVA</b>	<b>Total</b>
				\$7,510.23	1,201.64	8,711.87

<del>FORMULO</del>	<del>REVISO</del>	<del>AUTORIZO</del>

**Seguros Afirme S.A. de C. V.**

**Afirme Grupo Financiero**

R.F.C. SAF - 980202 -D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal:

DCEF82D2-A372-4638-88E4-8DBC929F0F9C

SINIESTROS:01 800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

<b>Serie Folio</b>	<b>SAP4087126</b>
<b>Recibo No.</b>	01-12371371(1/4)
<b>Fecha de Emisión</b>	2020-10-06T12:21:42
<b>Póliza No.</b>	001-0701020808-01
<b>Cubre el Periodo</b>	Del 06/10/2020 12 HRS al 06/01/2021 12 HRS
<b>No. endoso :</b>	Inciso :
<b>Fecha Límite de Pago</b>	05/11/2020
<b>Importe a Pagar</b>	\$8,711.86

**RECIBO DE PAGO DE PRIMAS**

**NOMBRE:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
**DOMICILIO:**  
AV. ZARCO 2427  
ZARCO  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020  
**RFC:** CED920927MP5

<b>PRIMA NETA</b>	\$ 6,329.80
<b>RECARGO FINANCIERO</b>	\$ 430.42
<b>GASTOS DE EXPEDICION</b>	\$ 750.00
<b>I.V.A. A LA TASA DEL 16%</b>	\$ 1,201.64
<b>TOTAL</b>	\$ 8,711.86
<b>(OCHO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 85/100 M.N.)</b>	

**RAMO:**  
**PAQUETE EMPRESARIAL**  
**LINEA:**  
**DESCRIPCION DEL INCISO:**

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	TRIMESTRAL
<b>MONEDA</b>	NACIONAL
<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	E48
<b>CONTROL INTERNO</b>	00088022
<b>AGENTE</b>	90601
<b>PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.</b>	
<b>IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000</b>	

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

 01123713712928674	<b>BANCA AFIRME</b>	<b>CUENTA:</b> 159100138	01123713712928674
	<b>BANORTE</b>	<b>EMPRESA:</b> 60990	01123713712928674
 35001123713711511202000008711853	<b>SANTANDER</b>	<b>CUENTA:</b> 65502848358	011237137129286235
	<b>CONVENIO CIE BBVA</b>	<b>1348612</b>	0112371371

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 062580001010164121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101016412 Referencia: NUMERO DE PÓLIZA. Usted puede pagar con **TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER** MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opción 3-1.

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en el Artículo 66, de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. FORMA PAGO: 99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO CFDI: 603 CVE PROD/SERV: 84131501 CVE UNIDAD: E48

**COMPROBANTE FISCAL DIGITAL**

**Cardena digital :** |J|2020-10-06T12:21:43|00001000000406258094|DCC090708E42|KpkL Y8Pv7mdieOVC8Cizt+w5DvkpN+r729N+RU441FTp4UBUDIE2ODdppXcDBydKzQz1r9cO1pv5JTqW+vzYKUL92cOPXtkr+Ux4P1bxcGyabJmkKs98iC/C/K1XKasMud1Mr2DlaqIFOPKUNR3U2ic01HO7YKXWRF1EAe4E4+vhjQz3eZFLpmdCQa8VlGdgrCvccs18NID+2YhuYDQhwANogVPL7vBZ3DQJKal4g7aS98pcMqLJMuz7cFDazlI2v6ZVuduQKS5FqV9+Plabblvbjw+EqEoZLlgH0xZQsIDx8scg==

**Sello Digital del CFDI:**

KpkLY8Pv7mdieOVC8Cizt+w5DvkpN+r729N+RU441FTp4UBUDIE2ODdppXcDBydKzQz1r9cO1pv5JTqW+vzYKUL92cOPXtkr+Ux4P1bxcGyabJmkKs98iC/C/K1XKasMud1Mr2DlaqIFOPKUNR3U2ic01HO7YKXWRF1EAe4E4+vhjQz3eZFLpmdCQa8VlGdgrCvccs18NID+2YhuYDQhwANogVPL7vBZ3DQJKal4g7aS98pcMqLJMuz7cFDazlI2v6ZVuduQKS5FqV9+Plabblvbjw+EqEoZLlgH0xZQsIDx8scg==

**Sello del Sat :** Ac3CFd01OeBPRmCvQZRS+KM0bQAKIsNDC6bXAutWxWfslbdNoALCR6Qr1cqzic2Ibd0BzIV7oPivPFa0DhJohHc7xjAREB+K5oeSKWZP6+g65YvqKXOlqpdet8i8c3M2C0wvm7Iq23HqGeyzWad0AYDhIR3RDvCn8Ma10b6qur2UcPmpbynJ9Muj7muhhJ7CCGTaSpiNmGrWOKL2p8q4kppU775SjJndtJNC83hN3z44IRTYCHAcDgKY0o0+JvzJH+mdxRn0RveF44ieNy+ymcmC20B95ubQvMqCIS9KxcwJ0kTvaeE33z8Q8eq7VMHykxvF/Gw==

**Fecha y Hora de Certificación :** 2020-10-06T12:21:43 **Número de serie del Certificado de sello digital:** 00001000000406457034 . **Número de Serie del Certificado del SAT:** 000100000406258094

Este documento es una representación impresa de un CFDI, por lo tanto SOLO SERA VALIDO SI CUENTA CON EL SELLO Y/O COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario es nulo para cualquier reclamación. INSTITUCIONES BANCARIAS AUTORIZADAS: BANCA AFIRME, BANORTE, SANTANDER.

**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 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.**

Promoción a meses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomer, American Express, ScotiaBank, Santander, Inbursa. Se aplican restricciones, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.

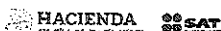


<b>Póliza No</b>	<b>Endoso</b>	<b>Recibo</b>	<b>Vigencia</b>
001-0701020808-01		01-12371371	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Mes Año	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Cargo a tarjeta</b> <input type="text"/>		
Día Mes Año			
<b>Nombre:</b> _____	<b>Monto:</b> _____		
<b>Firma del Suscriptor</b>	<b>Banco Emisor</b>		

**CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE ACOMPAÑA ESTE PRODUCTO DE SEGURO. EN CASO DE QUE EL PRESENTE EFECTIVO NO SE PAGUE EN EL MOMENTO DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARE, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FOME POR LO QUE MANIFIESTO DE BUENA CONCIENCIA RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.**

NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS

Inicio



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SAF980202D99	SEGUROS AFIRME SA DE CV AFIRME GRUPO FINANCIERO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
DCEF82D2-A372-4638-88E4-8DBC929F0F9C	2020-10-06T12:21:42	2020-10-06T12:21:43	DCD090706E42
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,711.86	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación



364



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL. Y FAX 201-2990 al 95 CON 6 LÍNEAS  
LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

FECHA DE ELABORACION	FOLIO DE REQUISICION
05/10/2020	-

## REQUISICIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

ÁREA SOLICITANTE:	NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ÁREA SOLICITANTE:
SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO	CARLOS MUNGUÍA PIMENTEL
NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS:	
LICDA. KARLA PAOLA YAÑEZ AGUIRRE	<i>[Firma]</i>

	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN
1	1	SERVICIO	PAGO TRIMESTRAL PARA RENOVACION DE SEGURO EMPRE4SARIAL
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

OBSERVACIONES:



Luis Arguelles <luisse.arguellesb@gmail.com>

## COTIZACION DE RENOVACION SEGURO EMPRESARIAL - COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Mayra Molina <mmr@pimsaseguros.com>  
Para: Luis Arguelles <luisse.arguellesb@gmail.com>

2 de octubre de 2020 a las 09:24

Hola Luis de acuerdo a nuestra llamada telefónica de hace unos minutos te comparto cuadro con los recibos a pagar de manera TRIMESTRAL

Te comento que todas las pólizas son anuales por lo cual siempre la aseguradora nos dará la prima total anual ya si se quiere diferir el pago a mensual, semestral o trimestral se hace un recargo cobro por el pago diferido en este caso como me solicitaste TRIMESTRAL el recargo que se te hace es del 6.80% sobre prima neta que equivale a los 1,721.71 pesos.

El primer recibo siempre será el del más alto costo debido a que en el primer recibo se carga los derechos de póliza

En caso de tener alguna duda de puedo apoyar

		PRIMER RECIBO	SEGUNDO RECIBO	TERCER RECIBO	CUARTO RECIBO
PRIMA NETA	25,319.23	6,329.81	6,329.81	6,329.81	6,329.81
RECARGO POR PAGO TRIMESTRAL	1,721.71	430.43	430.43	430.43	430.43
DERECHOS DE POLIZA	750.00	750.00	0.00	0.00	0.00
IVA	4,446.55	1,201.64	1,081.64	1,081.64	1,081.64
PRIMA TOTAL	32,237.49	8,711.87	7,841.87	7,841.87	7,841.87

[Texto citado oculto]



No. COTIZACIÓN: COT-16967722

MONEDA: NACIONAL

**VIGENCIA**

Desde 06/10/2020 12 Hrs. Hasta 06/10/2021 12 Hrs.

**COTIZACIÓN**

**SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL**

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, que en lo sucesivo se denomina "La Institución", presenta oferta para asegurar a favor de:

"El solicitante": COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Con Domicilio en: AV. ZARCO 2427 , COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P. 31020

El o los bienes especificados contra las coberturas mencionadas para cada bien, de acuerdo a las Condiciones Generales, especiales y particulares de este producto.

**BIENES, COBERTURAS Y SUMAS COTIZADAS**

**BIENES**

Cotización por el/los Bien(es) de 6 Ubicaciones que se detallan en la especificación.

**COBERTURAS Y SUMAS**

Para el(los) siguiente(s) Bien(es) la Suma Asegurada fue cotizada como Límite Único y Combinado (LUC), que sería el límite máximo de responsabilidad para la Institución, por uno o todos los siniestros que puedan ocurrir por una o todas las ubicaciones que tengan amparada(s) la(s) cobertura(s), por uno o todos los bienes, durante un año de seguro de acuerdo a las siguientes secciones.

Bienes	Suma Asegurada (S.A.)	S.A. Establecida como:
RESPONSABILIDAD CIVIL	\$1,000,000.00	L.U.C.
CRISTALES	\$15,000.00	L.U.C.

Los límites y/o sublímites de suma asegurada cotizada para los Bienes/secciones no mencionados en este apartado serán los especificados en cada inciso o subinciso por cada cobertura o riesgo.

Concepto	Prima Neta	Recargo	Derecho	IVA (16%)	Total
Prima	\$25,319.23	\$1,721.71	\$750.00	\$4,446.55	\$32,237.49

Forma de pago	TRIMESTRAL	Agente	90601	PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE
---------------	------------	--------	-------	--------------------------------------

LAS CONDICIONES DE ESTA PROPUESTA SE DETERMINARON CON BASE A LA INFORMACION PROVISTA PARA LA SUSCRIPCION DEL RIESGO Y TENDRA VALIDEZ DE 15 DIAS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE EMITE Y ES SOLO LA FORMA DE COMO PODRIA ESTRUCTURARSE LA POLIZA, POR LO QUE NO ES UN COMPROMISO DE COBERTURA NI PRESENTA ACEPTACION ALGUNA DEL RIESGO POR PARTE DE LA COMPANIA.

**COTIZACIÓN****SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL****No. COTIZACIÓN: COT-16967722****MONEDA: NACIONAL****VIGENCIA****Desde**  
06/10/2020 12 Hrs.**Hasta**  
06/10/2021 12 Hrs.**DOCUMENTACIÓN APLICABLE**

- 1 CONDICIONES ESPECIALES
- 2 CONDICIONES GENERALES DE PAQUETE EMPRESARIAL.V3.1
- 3 DERECHO DE LOS ASEGURADOS.V3
- 4 VALOR DE REPOSICION.V3
- 5 10 CONDICIONES ESPECIALES PARA INCENDIO.V3
- 6 EXTENSION DE CUBIERTA. V3
- 7 RIESGOS HIDROMETEOROLOGICOS.V3
- 8 TERREMOTO Y ERUPCION VOLCANICA. V3
- 9 COBERTURA AMPLIA DE INCENDIO.V3
- 10 REMOCION DE ESCOMBROS.V3
- 11 GASTOS EXTRAORDINARIOS.V3
- 12 RESPONSABILIDAD CIVIL COMERCIO.V3
- 13 CONDICIONES GENERALES DE EQUIPO ELECTRONICO.V3
- 14 CONDICIONES GENERALES DE ROTURA DE MAQUINARIA.V3

**CONDICIONES ESPECIALES**

**ADVERTENCIA:** Este producto cuenta con exclusiones y limitantes, consúltelas en las condiciones generales entregadas a la contratación del mismo o bien en [www.afirme.com](http://www.afirme.com) **UNIDAD ESPECIALIZADA DE ATENCIÓN A USUARIOS (UNE):** Av. Hidalgo 234 Pte., Col. Centro, C.P. 64000. Tel: (81) 8318 3800 ext. 28565, correo electrónico: [soluciones@afirme.com](mailto:soluciones@afirme.com)  
**COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN Y DEFENSA AL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF):** Av. Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, México, D.F., Teléfono (55) 53400999, [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx). No. Registro al calce de la póliza.

**CLAUSULA DE PLANOS, MOLDES Y MODELOS**

LA RESPONSABILIDAD DE ESTA INSTITUCIÓN, EN CASO DE PÉRDIDA, SE LIMITA AL VALOR INTRÍNSECO DE LOS MATERIALES DE LAS SUMAS GASTADAS EN LA CONFECCIÓN DE CADA DIBUJO, MODELO O PLANO, SIN TOMAR EN CUENTA EL VALOR EN QUE EL ASEGURADO LOS ESTIME, POR EL USO QUE DE ELLOS SE PUDIERA HACER. LA COMPAÑÍA EFECTUARÁ AJUSTES EN TÉRMINOS Y CONDICIONES EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DE LA PÓLIZA, CUANDO EL TOTAL DE SINIESTROS INCURRIDOS EN ESE MOMENTO REBASA EL 60% DE LA PRIMA NETA EMITIDA. ENTENDIÉNDOSE POR SINIESTROS INCURRIDOS, LOS REPORTADOS, PAGADOS O EN PROCESOS DE PAGOS MÁS LOS GASTOS CORRESPONDIENTES.

LA SUMA ASEGURADA DE LAS SECCIONES DE R.C. INMUEBLES Y ACTIVIDADES Y CRISTALES, OPERAN COMO L.U.C. COMO SIGUE. R.C. \$1,000,000.00 M.N., PARA TODAS LAS UBICACIONES AMPARADAS EN LA PRESENTE POLIZA, POR UNO O VARIOS SINIESTROS, APLICA DEDUCIBLE MENCIONADO EN LA POLIZA.

CRISTALES: \$15,000.00 M.N., PARA TODAS LAS UBICACIONES AMPARADAS EN LA PRESENTE POLIZA POR UNO O VARIOS SINIESTROS. APLICA DEDUCIBLE MENCIONADO EN LA POLIZA

**COTIZACIÓN****SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL****No. COTIZACIÓN:** COT-16967722**MONEDA:** NACIONAL**VIGENCIA**

Desde	Hasta
06/10/2020 12 Hrs.	06/10/2021 12 Hrs.

**CONDICIONES ESPECIALES**

SE HACE CONSTAR QUE LOS EQUIPOS ELECTRÓNICOS FIJOS DE LA EMPRESA SE ENCUENTRAN EN LOS DOMICILIOS DE LOS EMPLEADOS POR EL PLAN DE CONTINGENCIA SANITARIA (COVID 19). POR LO QUE ESTÁN CUBIERTAS EN CASO DE ALGÚN SINIESTRO EN ESTAS UBICACIONES.

**ABREVIATURAS Y/O DEFINICIONES**

Donde quiera que aparezca en este contrato las siguientes abreviaturas y/o definiciones se entenderá:

S/VR Eq. Dañ. Sobre Valor de Reposición del Equipo Dañado

S.A. Suma Asegurada

S/S.A. Sobre Suma Asegurada

MIN Con mínimo de:

MAX Con máximo de:

UMA Unidad de Medida y Actualización

S/P Sobre pérdida

AMPARADO: La suma asegurada para esta cobertura es el valor establecido en la cobertura básica del Bien o Sección contratado, salvo los sublímites establecidos

LUC Límite Único y Combinado (Límite máximo de responsabilidad para la Institución, por uno o todos los siniestros que puedan ocurrir por una o todas las ubicaciones aseguradas, durante la vigencia del seguro)

**COBERTURAS**

NORMALES: Incendio y/o rayo y extensión de cubierta cuando sean contratadas.

S.A. BÁSICA: Corresponde al valor reposición del bien Asegurado que regularmente se especifica en la cobertura Básica de la sección contratada.

SUBLÍMITES: Limitación de suma asegurada para determinados riesgos y/o coberturas.

**BENEFICIARIO PREFERENTE**

En caso de siniestro que afecte los bienes asegurados en la póliza de referencia y que amerite indemnización bajo los términos y condiciones de la misma, se pagará como Beneficiario Preferente hasta por el interés que le corresponda a:

**No. COTIZACIÓN: COT-16967722**
**MONEDA: NACIONAL**
**VIGENCIA**
**Desde**  
 06/10/2020 12 Hrs.

**Hasta**  
 06/10/2021 12 Hrs.

**COTIZACIÓN**
**SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL**
**ESPECIFICACIÓN UBICACIÓN**

1

**Ubicación:** AV. ZARCO, No. 2427, Col. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P. 31020

**Tipo Constructivo:** MUROS DE BLOCK DE CONCRETO Y TECHOS DE CONCRETO ARMADO

**Número de pisos:** 2

**Giro o Actividad:** OFICINAS

Sección	Bienes y Riesgos	Suma Cotizada	Deducibles	Coas.
I	<b>EDIFICIO</b>			
	Incendio y/o Rayo	\$11,000,000.00		
	Extensión de Cubierta	Amparada	1 % S/SA, Max. 750 UMA	
	Riesgos Hidrometeorológicos	Amparada	1 % S/SA	10%
	Terremoto y Erupción Volcánica	Amparada	2 % S/SA	10%
	Otros Riesgos No Excluidos	Amparada	1 % S/SA, Min. 100 UMA	
II	<b>CONTENIDOS</b>			
	Incendio y/o Rayo	\$2,500,000.00		
	Extensión de Cubierta	Amparada	1 % S/SA, Max. 750 UMA	
	Riesgos Hidrometeorológicos	Amparada	1 % S/SA	10%
	Terremoto y Erupción Volcánica	Amparada	2 % S/SA	10%
	Otros Riesgos No Excluidos	Amparada	1 % S/SA, Min. 100 UMA	
III	<b>PÉRDIDAS</b>			
	Remoción de Escombros	\$1,350,000.00		
	Gastos Extraordinarios	\$1,350,000.00		
IV	<b>RESPONSABILIDAD CIVIL</b>			
	R.C. Básica Inmuebles y Actividades.	\$1,000,000.00	10 % S/R, Min. 100 UMA	
V	<b>CRISTALES</b>			
	Rotura de Cristales	\$15,000.00	5 % S/P, Min. 5 UMA	
IX	<b>EQUIPO ELECTRÓNICO</b>			
	Cláusula 1a de Equipo Electrónico	\$1,000,000.00	2 % S/VR de cada Equipo Dañado	
	Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)	Amparada	10 % S/VR de cada Equipo Dañado	

**COTIZACIÓN**  
**SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL**

**No. COTIZACIÓN:** COT-16967722

**MONEDA:** NACIONAL

**VIGENCIA**

Desde  
06/10/2020 12 Hrs.

Hasta  
06/10/2021 12 Hrs.

**ESPECIFICACIÓN UBICACIÓN**

Ubicación: AV. ZARCO, No. 2427, Col. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P. 31020

Tipo Constructivo: MUROS DE BLOCK DE CONCRETO Y TECHOS DE CONCRETO ARMADO

Número de pisos: 2

Giro o Actividad: OFICINAS

Sección	Bienes y Riesgos	Suma Cotizada	Deducibles	Coas.
I	ROTURA DE MAQUINARIA Cláusula 2a de Rotura de Maquinaria	\$500,000.00	2 % S/SA de cada Equipo Dañado	

**No. COTIZACIÓN: COT-16967722**
**MONEDA: NACIONAL**
**VIGENCIA**
**Desde** 06/10/2020 12 Hrs. **Hasta** 06/10/2021 12 Hrs.

**COTIZACIÓN**
**SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL**
**ESPECIFICACIÓN UBICACIÓN 2**
**Ubicación:** AV. INSURGENTES , No. 4327, Col. LOS NOGALES, JUAREZ, CHIHUAHUA, C.P. 32330

**Tipo Constructivo:** MUROS DE BLOCK DE CONCRETO Y TECHOS DE CONCRETO ARMADO

**Número de pisos:** 2

**Giro o Actividad:** OFICINAS

Sección	Bienes y Riesgos	Suma Cotizada	Deducibles	Coas.
I	<b>EDIFICIO</b>			
	Incendio y/o Rayo	\$4,000,000.00		
	Extensión de Cubierta	Amparada	1 % S/SA, Max. 750 UMA	
	Riesgos Hidrometeorológicos	Amparada	1 % S/SA	10%
	Terremoto y Erupción Volcánica	Amparada	2 % S/SA	10%
	Otros Riesgos No Excluidos	Amparada	1 % S/SA, Min. 100 UMA	
II	<b>CONTENIDOS</b>			
	Incendio y/o Rayo	\$756,661.34		
	Extensión de Cubierta	Amparada	1 % S/SA, Max. 750 UMA	
	Riesgos Hidrometeorológicos	Amparada	1 % S/SA	10%
	Terremoto y Erupción Volcánica	Amparada	2 % S/SA	10%
	Otros Riesgos No Excluidos	Amparada	1 % S/SA, Min. 100 UMA	
III	<b>PÉRDIDAS</b>			
	Remoción de Escombros	\$475,666.13		
	Gastos Extraordinarios	\$475,666.13		
IV	<b>RESPONSABILIDAD CIVIL</b>			
	R.C. Básica Inmuebles y Actividades.	\$1,000,000.00	10 % S/R, Min. 100 UMA	
V	<b>CRISTALES</b>			
	Rotura de Cristales	\$15,000.00	5 % S/P, Min. 5 UMA	
IX	<b>EQUIPO ELECTRÓNICO</b>			
	Cláusula 1a de Equipo Electrónico	\$176,967.22	2 % S/VR de cada Equipo Dañado	
	Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)	Amparada	10 % S/VR de cada Equipo Dañado	

**No. COTIZACIÓN: COT-16967722**
**MONEDA: NACIONAL**
**VIGENCIA**

<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>
06/10/2020 12 Hrs.	06/10/2021 12 Hrs.

**COTIZACIÓN**
**SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL**
**ESPECIFICACIÓN UBICACIÓN 3**
**Ubicación:** FLORES MAGON, No. 67, int. 2, Col. CENTRO, HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA, C.P. 33800

**Tipo Constructivo:** MUROS DE BLOCK DE CONCRETO Y TECHOS DE CONCRETO ARMADO

**Número de pisos:** 2

**Giro o Actividad:** OFICINAS

Sección	Bienes y Riesgos	Suma Cotizada	Deducibles	Coas.
II	<b>CONTENIDOS</b>			
	Incendio y/o Rayo	\$131,204.13		
	Extensión de Cubierta	Amparada	1 % S/SA, Max. 750 UMA	
	Riesgos Hidrometeorológicos	Amparada	1 % S/SA	10%
	Terremoto y Erupción Volcánica	Amparada	2 % S/SA	10%
	Otros Riesgos No Excluidos	Amparada	1 % S/SA, Min. 100 UMA	
III	<b>PÉRDIDAS</b>			
	Remoción de Escombros	\$13,120.41		
	Gastos Extraordinarios	\$13,120.41		
IV	<b>RESPONSABILIDAD CIVIL</b>			
	R.C. Básica Inmuebles y Actividades.	\$1,000,000.00	10 % S/R, Min. 100 UMA	
V	<b>CRISTALES</b>			
	Rotura de Cristales	\$15,000.00	5 % S/P, Min. 5 UMA	
IX	<b>EQUIPO ELECTRÓNICO</b>			
	Cláusula 1a de Equipo Electrónico	\$86,688.79	2 % S/VR de cada Equipo Dañado	
	Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)	Amparada	10 % S/VR de cada Equipo Dañado	

**No. COTIZACIÓN: COT-16967722**
**MONEDA: NACIONAL**
**VIGENCIA**

<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>
06/10/2020 12 Hrs.	06/10/2021 12 Hrs.

**COTIZACIÓN**
**SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL**
**ESPECIFICACIÓN UBICACIÓN**

4

**Ubicación:** C. ALDAMA 250 ENTRE 2DA Y 4TA, No. ., Col. CENTRO, CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA, C.P. 31500

**Tipo Constructivo:** MUROS DE BLOCK DE CONCRETO Y TECHOS DE CONCRETO ARMADO

**Número de pisos:** 2

**Giro o Actividad:** OFICINAS

Sección	Bienes y Riesgos	Suma Cotizada	Deducibles	Coas.
II	<b>CONTENIDOS</b>			
	Incendio y/o Rayo	\$95,771.81		
	Extensión de Cubierta	Amparada	1 % S/SA, Max. 750 UMA	
	Riesgos Hidrometeorológicos	Amparada	1 % S/SA	10%
	Terremoto y Erupción Volcánica	Amparada	2 % S/SA	10%
	Otros Riesgos No Excluidos	Amparada	1 % S/SA, Min. 100 UMA	
III	<b>PÉRDIDAS</b>			
	Remoción de Escombros	\$9,577.18		
	Gastos Extraordinarios	\$9,577.18		
IV	<b>RESPONSABILIDAD CIVIL</b>			
	R.C. Básica Inmuebles y Actividades.	\$1,000,000.00	10 % S/R, Min. 100 UMA	
V	<b>CRISTALES</b>			
	Rotura de Cristales	\$15,000.00	5 % S/P, Min. 5 UMA	
IX	<b>EQUIPO ELECTRÓNICO</b>			
	Cláusula 1a de Equipo Electrónico	\$78,274.78	2 % S/VR de cada Equipo Dañado	
	Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)	Amparada	10 % S/VR de cada Equipo Dañado	



**No. COTIZACIÓN:** COT-16967722

**MONEDA:** NACIONAL

**VIGENCIA**
**Desde**  
06/10/2020 12 Hrs.

**Hasta**  
06/10/2021 12 Hrs.

**COTIZACIÓN**
**SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL**
**ESPECIFICACIÓN UBICACIÓN**

5

**Ubicación:** C. JUAN MATA ORTIZ , No. 202, int. L. 1 Y 2, Col. CENTRO, NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA, C.P. 31700

**Tipo Constructivo:** MUROS DE BLOCK DE CONCRETO Y TECHOS DE CONCRETO ARMADO

**Número de pisos:** 2

**Giro o Actividad:** OFICINAS

Sección	Bienes y Riesgos	Suma Cotizada	Deducibles	Coas.
II	<b>CONTENIDOS</b>			
	Incendio y/o Rayo	\$111,729.74		
	Extensión de Cubierta	Amparada	1 % S/SA, Max. 750 UMA	
	Riesgos Hidrometeorológicos	Amparada	1 % S/SA	10%
	Terremoto y Erupción Volcánica	Amparada	2 % S/SA	10%
	Otros Riesgos No Excluidos	Amparada	1 % S/SA, Min. 100 UMA	
III	<b>PÉRDIDAS</b>			
	Remoción de Escombros	\$11,172.97		
	Gastos Extraordinarios	\$11,172.97		
IV	<b>RESPONSABILIDAD CIVIL</b>			
	R.C. Básica Inmuebles y Actividades.	\$1,000,000.00	10 % S/R, Min. 100 UMA	
V	<b>CRISTALES</b>			
	Rotura de Cristales	\$15,000.00	5 % S/P, Min. 5 UMA	
IX	<b>EQUIPO ELECTRÓNICO</b>			
	Cláusula 1a de Equipo Electrónico	\$48,802.69	2 % S/VR de cada Equipo Dañado	
	Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)	Amparada	10 % S/VR de cada Equipo Dañado	

**No. COTIZACIÓN:** COT-16967722

**MONEDA:** NACIONAL

**VIGENCIA**
**Desde**  
06/10/2020 12 Hrs.

**Hasta**  
06/10/2021 12 Hrs.

**COTIZACIÓN**
**SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL**
**ESPECIFICACIÓN UBICACIÓN**

6

**Ubicación:** C. PRIMERA NORTE, No. 4, Col. CENTRO, DELICIAS, CHIHUAHUA, C.P. 33000

**Tipo Constructivo:** MUROS DE BLOCK DE CONCRETO Y TECHOS DE CONCRETO ARMADO

**Número de pisos:** 2

**Giro o Actividad:** OFICINAS

Sección	Bienes y Riesgos	Suma Cotizada	Deducibles	Coas.
II	<b>CONTENIDOS</b>			
	Incendio y/o Rayo	\$423,402.33		
	Extensión de Cubierta	Amparada	1 % S/SA, Max. 750 UMA	
	Riesgos Hidrometeorológicos	Amparada	1 % S/SA	10%
	Terremoto y Erupción Volcánica	Amparada	2 % S/SA	10%
	Otros Riesgos No Excluidos	Amparada	1 % S/SA, Min. 100 UMA	
III	<b>PÉRDIDAS</b>			
	Remoción de Escombros	\$42,340.23		
	Gastos Extraordinarios	\$42,340.23		
IV	<b>RESPONSABILIDAD CIVIL</b>			
	R.C. Básica Inmuebles y Actividades.	\$1,000,000.00	10 % S/R, Min. 100 UMA	
V	<b>CRISTALES</b>			
	Rotura de Cristales	\$15,000.00	5 % S/P, Min. 5 UMA	
IX	<b>EQUIPO ELECTRÓNICO</b>			
	Cláusula 1a de Equipo Electrónico	\$82,588.74	2 % SVR de cada Equipo Dañado	
	Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)	Amparada	10 % SVR de cada Equipo Dañado	



## COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P 31020  
TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS  
LADA SIN COSTO 800-201-1758  
E-mail: [cedh@prodigy.net.mx](mailto:cedh@prodigy.net.mx)  
[www.cedhchihuahua.org.mx](http://www.cedhchihuahua.org.mx) [www.dhnet.org.mx](http://www.dhnet.org.mx)

Chihuahua, Chih., a 05 de octubre de 2020

**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN.**

**DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**P R E S E N T E.-**

Por medio del presente hago solicitud para que se autorice la suficiencia presupuestal a las requisiciones que a continuación se describen, con el propósito de atender la petición del área correspondiente:

Importe	Concepto	Área solicitante
\$ 8,711.87 (ocho mil setecientos once pesos 87/100 m.n.)	Contratación de seguro de bienes patrimoniales en todas las oficinas de la CEDH, durante el trimestre octubre-noviembre-diciembre.	CEDH – Chihuahua

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

Atentamente

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



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: cedh@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

Chihuahua, Chih., a 05 de octubre del 2020

**LICDA. KARLA PAOLA YAÑEZ AGUIRRE**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES,**  
**SERVICIOS Y MANTENIMIENTO.**  
**P R E S E N T E.-**

*Recibido  
05/10/2020  
E*

En atención al oficio de Solicitud de Suficiencia Presupuestal del Departamento de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento, recibido el 05 de octubre del presente año, le informo que se autoriza Suficiencia Presupuestal por un importe de \$8,711.87, que será cubierta con la siguiente partida, la cual a la fecha cuenta con un saldo de:

CONCEPTO			
Contratación de seguro de bienes patrimoniales en todas las oficinas de la C.E.D.H., durante el trimestre octubre-diciembre 2020.			
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	CAPITULO	PARTIDA	IMPORTE
522020	3000	3451- Seguro de bienes patrimoniales (Chih)	42,528.43

Esta suficiencia presupuestal, valida que se cuenta con presupuesto disponible para pago en el ejercicio fiscal 2020; 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**  
**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**