



**Cihuatlán**  
Gobierno Municipal

**Contraloría Municipal**  
**Oficio Número CM-294-2019**

**LIC. FERNANDO MEDINA FLORES**  
**SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO**  
**DE CIHUATLAN JAL.**  
**P R E S E N T E**

Sirva este medio para enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo aprovecho la ocasión para Solicitar de la manera más atenta, se turne al Honorable cuerpo de cabildo la solicitud de aprobación y/o autorización para el pago del deducible del seguro vehicular de la Unidad **GMC EXPRESS MODELO 2018 BLANCO CON AZUL PLACAS JU67029., SERIE1GCZG9CP6J1177342**, a la compañía de seguros QUALITAS por la cantidad de \$44,800.00 cuarenta y cuatro mil ochocientos pesos 00/100 M.N. Por daños en la caja de velocidades según reporte anexo al presente por el ajustador de seguros de la empresa Qualitas donde textualmente señala ***"Vehículo se mojó 2 días aproximadamente después de la inundación posible daño en caja de velocidades"***. Dicha unidad se inundó con el paso de la Tormenta tropical Narda los días 28 y 29 de septiembre del año en curso.

Sin otro particular por el momento agradezco la atención brinda al presente y quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

**A T E N T A M E N T E**  
**"2019 AÑO DE LA IGUALDAD DE GÉNERO EN JALISCO"**  
**CIHUATLÁN, JALISCO A 11 DE OCTUBRE DE 2019**

**LIC. ARMANDO VILLASENOR ORTIZ**  
**CONTRALOR**  
**GOBIERNO MUNICIPAL DE CIHUATLAN**

C.c.p. Archivo

(315) 35 5 21 05 Ext. 162

Juárez #57 Col. Centro

C.P. 48970, Cihuatlán, Jal.

presidencia@cihuatlan.gob.mx



ASEGURADO ☒ TERCERO ☐ N° DE REPORTE 1254431 FOLIO 5617249  
TERCERO ASEGURADO ☐ N° DE SINIESTRO                      FOLIO ELECTRÓNICO 19VF00595537  
CON QUÁLITAS  
FECHA 09/10/19 HORA:                      N° DE PÓLIZA 2110002699 N° DE ENDOSO                      N° DE INCISO 22

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE Municipio de Cuicatlan Jalisco E-MAIL capinadaluca@gmail.com TELÉFONO 3319502752  
RAZÓN SOCIAL DEL CDR A DONDE SE ENVIARÁ EL VEHÍCULO Chvrolet manzanillo RESPONSABLE En turn c TELÉFONO 3336424990  
DOMICILIO BLVD. Miguel de la Madrid #1066 pasadela los Gorrizos manzanillo D.M. COBERTURA                       
MARCA GMC TIPO Express MODELO (AÑO) 2018 KILOMETRAJE                       
N° DE SERIE 1GCG2G9CP6J17777342 COLOR Bianco/azul TRANSMISIÓN                       
PLACAS JV-67029 AUTOMÁTICA ☒ MANUAL ☐

CLÁUSULA DE DEDUCIBLE

APLICA DEDUCIBLE NO ☐ SI ☒ TIPO FIJO ☐ % ☐ ADM ☐ DEDUCIBLE ADMINISTRATIVO: TALLER / AGENCIA: FAVOR DE NO COBRAR EL DEDUCIBLE, ÉSTE SERÁ PAGADO EN OFICINAS DE QUÁLITAS DIRECTAMENTE  
SUMA ASEGURADA \$448,000 PORCENTAJE DED. 70 % CANTIDAD \$ 44,800 SIPAC ☐ CODE ☐ CADE ☐ ACUERDO Q ☐ FIRMA DEL AJUSTADOR / ABOGADO                     

ÁREAS DAÑADAS EN EL SINIESTRO



DESCRIPCIÓN DE DAÑOS A REPARAR

Revisar daños por inundación nivel 1

EN CASO DE INUNDACIÓN

- ☒ NIVEL 1 (Hasta el estribo)  
☐ NIVEL 2 (Por debajo del tablero, alfombra y asientos)  
☐ NIVEL 3 (Por arriba del tablero)

☒ POSIBLE AGRAVAMIENTO vehículo se movió 2 días a proximadamente después de la inundación posible daño en cojín de velocidades ☐ SÓLO PÉRDIDA TOTAL DAÑOS MATERIALES (SPT)

DAÑOS PREEXISTENTES: SI ☐ NO ☐



ES IMPORTANTE DESTACAR QUE SI POR CUALQUIER CAUSA NO ESTUVIERE VIGENTE EL CONTRATO DE SEGURO QUE DEBIERA AMPARAR ESTE RIESGO, O SE PRESENTA ALGUNA CAUSA DE EXCLUSIÓN CONTENIDA DENTRO DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES, QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. DE C.V. NO ADQUIRIRÁ NINGUNA RESPONSABILIDAD POR LA PRESENTE ORDEN DE ADMISIÓN Y LA RESPONSABILIDAD DEL DAÑO ASÍ COMO LIQUIDAR LOS GASTOS CAUSADOS A LA COMPAÑÍA, CORREN A CARGO DEL ASEGURADO.

EL AJUSTADOR / ABOGADO CARECE DE FACULTADES PARA COMPROMETER LA REPARACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PARTES DAÑADAS EN EL ACCIDENTE, AL IGUAL QUE PARA DETERMINAR QUE LA UNIDAD, POR LOS DAÑOS QUE PRESENTA; DEBE SER CONSIDERADA PÉRDIDA TOTAL.

HAGO CONSTAR QUE SIN QUE MEDIE SUGERENCIA, CONVENIENCIA, INDUCCIÓN, PRESIÓN O CONDICIÓN DE CUALQUIER ÍNDOLE, SELECCIONO LIBREMENTE AL TALLER ARRIBA INDICADO; PARA QUE MI VEHÍCULO SEA ENVIADO PARA VALUACIÓN DE DAÑOS Y/O REPARACIÓN, ACEPTANDO DE CONFORMIDAD EL CONTENIDO E INDICACIONES QUE AMPARA LA PRESENTE ORDEN DE ADMISIÓN.

32465  
Armando Velasco  
NOMBRE, APELLIDOS, CLAVE Y FIRMA  
DEL AJUSTADOR / ABOGADO

Armando Velasco  
NOMBRE, APELLIDOS, Y FIRMA DE CONFORMIDAD  
DEL ASEGURADO O TERCERO