



Cihuatlán
Gobierno Municipal

Contraloría Municipal
Oficio Número CM-294-2019

LIC. FERNANDO MEDINA FLORES
SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO
DE CIHUATLÁN 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 VILLASEÑOR ORTIZ
CONTRALOR CONTRALORIA
GOBIERNO MUNICIPAL DE CIHUATLÁN

C.c.p. Archivo
(315) 355 2105 Ext. 162
Juárez #57 Col. Centro
C.P. 48970, Cihuatlán, Jal.
presidencia@cihuatlan.gob.mx



ORDEN DE ADMISIÓN AUTOMÓVILES



Quálitas

COMPANÍA DE SEGUROS.

ASEGURADO TERCERO Nº. DE REPORTE **1254431**

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V.

TERCERO ASEGURADO
CON QUÁLITAS

Nº. DE SINIESTRO

José Ma. Castorena No. 426 Col. San José de los Cedros, Cuajimalpa 05200 Ciudad de México

Reporte de Siniestros 01800 800 2880 | 01800 288 6700

Asistencia Operativa Quálitas 01800 800 2021 | aoq@qualitas.com.mx

FECHA

HORA:

Nº. DE PÓLIZA

FOLIO

5617249

FOLIO ELECTRÓNICO

19VF00595537

Nº. DE ENDOSO

Nº. DE INCISO

22

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE

Municipio de Cimatán Jalisco apnvalucos@gmail.com 3319502752

RAZÓN SOCIAL DEL CDR A DONDE SE ENVÍARÁ EL VEHÍCULO

E-MAIL

TELÉFONO

Chevrolet manzanillo

RESPONSABLE

TELÉFONO

En turno**3336424990**

DOMICILIO

COBERTURA

BLVD. Miguel de la Madrid #1066 Paseo de los Gorzos manzanillo D-21

MARCA

TIPO

MODELO (AÑO)

KILOMETRAJE

GMC**Express****2018**

TRANSMISIÓN

Nº. DE SERIE

COLOR

AUTOMÁTICA MANUAL **1GCZG9CP6J777342**

PLACAS

JU-67020

CLÁUSULA DE DEDUCIBLE

APLICA DEDUCIBLE

NO SI

TIPO

DEDUCIBLE ADMINISTRATIVO:

FIJO % ADM

TALLER / AGENCIA: FAVOR DE NO COBRAR EL DEDUCIBLE,

ESTE SERÁ PAGADO EN OFICINAS DE QUÁLITAS DIRECTAMENTE

SUMA ASEGUARADA

\$ 448,000

PORCENTAJE DED.

70 %CANTIDAD \$ **44,800**SIPAC CODE CADE ACUERDO Q

FIRMA DEL AJUSTADOR / ABOGADO



DESCRIPCIÓN DE DAÑOS A REPARAR

Revisar daños por inundación nivel 7

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 sumergido 2 días aproximadamente
después de la inundación posible daño en cojín de asiento** SÓLO PÉRDIDA TOTAL DAÑOS MATERIALES (SPT)DANOS 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, INDUCIÓN, 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.

Neuro Alejandro VelascoNOMBRE, APELLIDOS, CLAVE Y FIRMA
DEL AJUSTADOR / ABOGADONOMBRE, APELLIDOS, Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DEL ASEGURADO O TERCERO