



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

08466 CHEVROLET AVEO LS M 4P L4 1.6L AC STD., 05 OCUP.. STD.

Tipo: Automoviles Nacionales

Modelo: 2016

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 3G1TA5AF0GL185957

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: NORMAL

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

| | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 99,000 | | |
| Robo Total | \$ 99,000 | 5 % | 2,308.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 10 % | 284.21 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 3,031.79 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 423.71 |
| Gastos Legales | Amparado | | 728.46 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 438.20 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 125.11 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 441.21 |
| | | | 122.74 |

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.
Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

6,038.00

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

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

Subtotal

6,458.00

I.V.A. 16 %

1,033.28

IMPORTE TOTAL.

7,491.28

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0002

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON Colonia: GALEANA
R.F.C.: MGN8501017U8

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

08466 CHEVROLET AVEO LS M 4P L4 1.6L AC STD., 05 OCUP.. STD.
Tipo: Automoviles Nacionales Modelo: 2016 Color:
Serie: 3G1TA5AF7GL187124 Motor:
Ocupantes: 05
Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago
30/JUN/2023
Plazo de Pago: 30 días

Uso: NORMAL
Servicio: PARTICULAR
Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 99,000 | 5 % | 2,308.17 |
| Robo Total | \$ 99,000 | 10 % | 284.21 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,031.79 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 423.71 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 728.46 |
| Gastos Legales | Amparado | | 438.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 125.11 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.
Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)

MONEDA PESOS

| | |
|-----------------------|----------|
| Prima Neta | 6,038.00 |
| Tasa Financiamiento | |
| Gastos por Expedición | 420.00 |
| Subtotal | 6,458.00 |
| I.V.A. 16 % | 1,033.28 |

IMPORTE TOTAL. 7,491.28

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0003

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

08466 CHEVROLET AVEO LS M 4P L4 1.6L AC STD., 05 OCUP.. STD.
Tipo: Automoviles Nacionales Modelo: 2016 Color: Ocupantes: 05
Serie: 3G1TA5AF5GL162402 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: NORMAL

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 99,000 | 5 % | 2,308.17 |
| Robo Total | \$ 99,000 | 10 % | 284.21 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,031.79 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 423.71 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 728.46 |
| Gastos Legales | Amparado | | 438.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 125.11 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.
Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 6,038.00

Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros 800-288-6700
800-800-2880

Subtotal 6,458.00

Bilingual attention English 800-062-0840
バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841

I.V.A. 16 % 1,033.28

Tarifa Aplicada: 23033436

IMPORTE TOTAL. 7,491.28

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0004

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13099 FORD RANGER XL CREW CAB PK 4P L4 2.5L AC R16 1.5TO. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2017

Color:

Serie: 8AFWR5AA6H6440181

Motor:

Ocupantes: 05

Placas:

Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 230,000 | 5 % | 6,450.95 |
| Robo Total | \$ 230,000 | 10 % | 863.13 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Legales | Amparado | | 680.50 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 429.17 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 441.21 |
| | | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

10,211.20

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Subtotal

10,631.20

I.V.A. 16 %

1,700.99

IMPORTE TOTAL.

12,332.19

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0005

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13099 FORD RANGER XL CREW CAB PK 4P L4 2.5L AC R16 1.5TO. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2017

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 8AFWR5AA9H6440210

Motor:

Placas:

Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 230,000 | 5 % | 6,450.95 |
| Robo Total | \$ 230,000 | 10 % | 863.13 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 680.50 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 10,211.20

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 10,631.20

Bilingual attention

English

800-062-0840

I.V.A. 16 % 1,700.99

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

IMPORTE TOTAL. 12,332.19

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0006

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8

Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

10264 CHRYSLER DAKOTA SLT QUAD CAB 4X2 3.7L. AUT.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2005

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 107HE28K95S223967

Motor:

Placas:

Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 56,000 | | |
| Robo Total | \$ 56,000 | 5 % | 1,317.56 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 10 % | 289.45 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | 3,977.37 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Legales | Amparado | | 680.50 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 429.17 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 591.62 |
| | | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta 6,081.31

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Subtotal 6,501.31

I.V.A. 16 % 1,040.21

IMPORTE TOTAL. 7,541.52

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Exclusivo para reporte de Siniestros 800-288-6700
800-800-2880Bilingual attention English 800-062-0840
バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0007

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
 Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
 C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON R.F.C.: MGN8501017U8
 Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13101 FORD RANGER XLT CREW CAB PK 4P L4 2.5L ABS AC R16. STD.
 Tipo: Camiones-Panel Modelo: 2019 Color:
 Serie: AFAHR6DA0KP102378 Motor:
 Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL Ocupantes: 05
 Placas:

| | | |
|---|---|--|
| Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024 | Fecha Vencimiento del pago 30/JUN/2023 Plazo de Pago: 30 días | Uso: CARGA Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA) Movimiento: ALTA |
|---|---|--|

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 394,000 | 5 % | 10,016.79 |
| Robo Total | \$ 394,000 | 10 % | 1,463.24 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Legales | Amparado | | 680.50 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 429.17 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 441.21 |
| | | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
 Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

| MONEDA | PESOS |
|-----------------------|------------------|
| Prima Neta | 13,335.67 |
| Tasa Financiamiento | |
| Gastos por Expedición | 420.00 |
| Subtotal | 13,755.67 |
| I.V.A. 16 % | 2,200.91 |
| IMPORTE TOTAL. | 15,956.58 |

SANTIAGO, NUEVO LEON
 A 30 DE MAYO DE 2023



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0008

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

00508 TY TOYOTA YARIS CORE SEDAN 4P L4 1.5L ABS AC EE. STD.

Tipo: Automoviles Importados
Serie: MR2B29F33K1167516

Modelo: 2019
Motor:

Color:

Ocupantes: 05
Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago
30/JUN/2023
Plazo de Pago: 30 días

Uso: NORMAL
Servicio: PARTICULAR
Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 172,000 | 5 % | 4,009.10 |
| Robo Total | \$ 172,000 | 10 % | 264.56 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,031.79 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 423.71 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 728.46 |
| Gastos Legales | Amparado | | 438.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 125.11 |
| Asistencia Vial Quáfitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.
Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 7,298.96
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Sinistros 800-288-6700
800-800-2880

Subtotal 7,718.96
I.V.A. 16 % 1,235.03

Bilingual attention English 800-062-0840
バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841

IMPORTE TOTAL. 8,953.99

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023


Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0009

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

02527 CHEVROLET BEAT SEDAN LS A 4P L4 1.2L BA R14. STD.
Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2018 Color: Ocupantes: 05
Serie: MA6CA6CD0JT062316 Motor: Placas:

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago
30/JUN/2023
Plazo de Pago: 30 días

Uso: NORMAL
Servicio: PARTICULAR
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 140,000 | 5 % | 3,848.13 |
| Robo Total | \$ 140,000 | 10 % | 483.74 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,031.79 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 423.71 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 728.46 |
| Gastos Legales | Amparado | | 438.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 125.11 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.
Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 7,342.62
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Sinistros 800-288-6700
800-800-2880

Subtotal 7,762.62
I.V.A. 16 % 1,242.02

Bilingual attention English 800-062-0840
バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841

IMPORTE TOTAL. 9,004.64

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0010

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

11026 NISSAN NP300 DOBLE CABINA SE 4P L4 2.5L MPI AC PQS. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Serie: 3N6AD33AXKK841881

Motor:

Ocupantes: 05

Placas:

Tipo de Carga: "B" PELIGROSA : SEGUN CONDICIONES

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 267,000 | | |
| Robo Total | \$ 267,000 | 5 % | 6,978.02 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 10 % | 3,667.32 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | 3,977.36 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 994.35 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 409.16 |
| Gastos Legales | Amparado | | 496.00 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 429.17 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 441.21 |
| | | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 13,378.41

Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros 800-288-6700
800-800-2880

Subtotal 13,798.41

Bilingual attention English 800-062-0840
バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841

I.V.A. 16 % 2,207.75

Tarifa Aplicada: 23033436

IMPORTE TOTAL. 16,006.16

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0011

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

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

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8DD0K0265342

Motor:

Placas:

Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 287,000 | 5 % | 9,121.98 |
| Robo Total | \$ 287,000 | 10 % | 2,238.30 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 496.00 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 13,107.48

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 13,527.48

I.V.A. 16 % 2,164.40

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

IMPORTE TOTAL. 15,691.88

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0012

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

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

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8DD7K0186797

Motor:

Placas:

Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 287,000 | 5 % | 9,121.98 |
| Robo Total | \$ 287,000 | 10 % | 2,238.30 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 496.00 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 13,107.48

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 13,527.48

I.V.A. 16 % 2,164.40

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

IMPORTE TOTAL. 15,691.88

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0013

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

08303 MBENZ SPRINTER 415 VAN PASAJE ELWB TA 5P L4 DIESEL. STD.

Tipo: Automoviles Importados

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 22

Serie: WD3YF1A93KP632922

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: NORMAL

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 561,000 | 5 % | 6,085.27 |
| Robo Total | \$ 561,000 | 10 % | 1,564.19 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,601.92 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 504.68 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 2,200,000 Por Evento | | 2,313.79 |
| Gastos Legales | Amparado | | 438.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 125.11 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.
Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADOPrima Neta 11,508.13
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 11,928.13
I.V.A. 16 % 1,908.50

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

IMPORTE TOTAL. 13,836.63

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0014

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8

Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

02324 NISSAN MARCH ACTIVE 5P L4 1.6L ABS BA AC. STD.

Tipo: Automoviles Nacionales

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 3N1CK3CD4KL233346

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: NORMAL

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 130,000 | 5 % | 2,878.06 |
| Robo Total | \$ 130,000 | 10 % | 272.04 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,031.79 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 423.71 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 728.46 |
| Gastos Legales | Amparado | | 438.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 125.11 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 6,456.29

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 6,876.29

I.V.A. 16 % 1,100.21

Bilingual attention

English

800-062-0840

IMPORTE TOTAL. 7,976.50

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0015

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

06470 TY TOYOTA AVANZA PREMIUM / LE. AUT.

Tipo: Automoviles Importados

Modelo: 2020

Color:

Ocupantes: 07

Serie: MHKMF5CF9LK011137

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: NORMAL

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 244,000 | 5 % | 5,524.02 |
| Robo Total | \$ 244,000 | 10 % | 441.51 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 2,600.93 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 364.81 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 700,000 Por Evento | | 914.97 |
| Gastos Legales | Amparado | | 438.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 125.11 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.**Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.**

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADOPrima Neta 8,340.43
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700
800-800-2880Subtotal 8,760.43
I.V.A. 16 % 1,401.67

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

IMPORTE TOTAL.**10,162.10**

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023
Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0016

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

14156 GMOTORS COLORADO 2PK 4P L6 3.6L 4X4 PAQ. "T" AUT 4. AUT.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2014

Color:

Ocupantes: 04

Serie: MMM148FD9EH643281

Motor:

Placas:

Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 235,000 | 5 % | 6,226.67 |
| Robo Total | \$ 235,000 | 10 % | 1,329.03 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 680.50 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

Prima Neta 10,392.42

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Subtotal 10,812.42

I.V.A. 16 %

1,729.99

IMPORTE TOTAL.

12,542.41

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0017

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

11029 NISSAN NP300 FRONTIER LE 4P L4 2.5L MPI 2WD ABS. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2016

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 3N6AD33A33A3GK862711

Motor:

Placas:

Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023
Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)
Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 221,000 | 5 % | 6,981.44 |
| Robo Total | \$ 221,000 | 10 % | 1,771.09 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 496.00 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 11,151.67

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 11,571.67

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 % 1,851.47

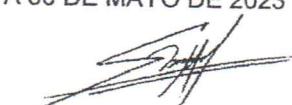
IMPORTE TOTAL. 13,423.14

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12


Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0018

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

14264 CS CHEVROLET S-10 C CH 2P L4 2.5L ECOTEC 4X2 AC R1. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2017

Color:

Ocupantes: 02

Serie: 93C148VG5HC444763

Motor:

Placas:

Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 192,000 | 5 % | 5,116.93 |
| Robo Total | \$ 192,000 | 10 % | 457.87 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 680.50 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

8,906.74

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Subtotal

9,326.74

I.V.A. 16 %

1,492.28

IMPORTE TOTAL.**10,819.02****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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023
Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 000000 INCISO 0019

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
 Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
 C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON R.F.C.: MGN8501017U8
 Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13099 FORD RANGER XL CREW CAB PK 4P L4 2.5L AC R16 1.5TO. STD.
 Tipo: Camiones-Panel Modelo: 2017 Color: Ocupantes: 05
 Serie: 8AFWR5AA3H6479066 Motor: Placas:
 Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : GENERAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
 Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 230,000 | 5 % | 6,450.95 |
| Robo Total | \$ 230,000 | 10 % | 863.13 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 680.50 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 10,211.20

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros 800-288-6700
 800-800-2880

Subtotal 10,631.20

Bilingual attention English 800-062-0840
 バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841

I.V.A. 16 % 1,700.99

Tarifa Aplicada: 23033436

IMPORTE TOTAL. 12,332.19

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
 Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON
 A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 110003 INCISO 0021

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

00006 RG PICK UP CARGA. AUT.

Tipo: Camiones Carga REg

Serie: 5TBDT48104S445394

Modelo: 2004

Motor:

Color:

Ocupantes: 2

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago
30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: PKP CAR REGULARIZADO
Servicio: PARTICULAR
Movimiento: **A-ADICIONAL**

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | | | |
| Robo Total | \$ 99,934 | | |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 99,934 | 5 % | 2,436.67 |
| RC Complementaria Personas | \$ 3,150,000 Por Evento | 10 % | 691.29 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 7,000,000 Por Evento | | 4,015.42 |
| Gastos Legales | \$ 300,000 Por Evento | | 327.32 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | Amparado | | 496.00 |
| Asistencia Vial Quálitas | \$ 1,000,000 | | 429.17 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | Amparado | | 175.48 |
| | \$ 100,000 | | 591.62 |
| | | | 122.74 |

*El deducible mínimo a pagar en las coberturas de Danos Materiales y Robo Total para Vehículos Fronterizos y Regularizados es de \$1,000 y \$2,000 (pesos 00/100 M.N.) respectivamente. En ningún caso será menor aunque cuente con sistema de grabado o sistema de localización satelital.

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA PESOS

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

| | |
|-----------------------|----------|
| Prima Neta | 7,112.19 |
| Tasa Financiamiento | |
| Gastos por Expedición | 420.00 |
| Subtotal | 7,532.19 |
| I.V.A. 16 % | 1,205.15 |

IMPORTE TOTAL. 8,737.34

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 02 DE JUNIO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA ENDOSO INCISO
2060085562 110003 0022

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13099 FORD RANGER XL CREW CAB PK 4P L4 2.5L AC R16 1.5TO. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2017

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 8AFWR5AA1H6472102

Motor:

Placas:

Tipo de Carga: "A" NO PELIGROSA : A

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: CARGA

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: **A-ADICIONAL**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 230,000 | 5 % | 6,450.95 |
| Robo Total | \$ 230,000 | 10 % | 863.13 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,977.37 |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga | Amparado | | |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 327.32 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 496.00 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 441.21 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta 10,072.83

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 10,492.83

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 % 1,678.85

IMPORTE TOTAL. 12,171.68

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 02 DE JUNIO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085562 ENDOSO 110006 INCISO 0023

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

08836 FORD EXPEDITION LIMITED 4X2, AUT.
Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2010 Color: Ocupantes: 08
Serie: 1FMJU1K55AEA87417 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 02/JUN/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago
02/JUL/2023
Plazo de Pago: 30 dias

Uso: NORMAL
Servicio: PARTICULAR
Movimiento: **A-ADICIONAL**

COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 185,000 | 5 % | 2,760.47 |
| Robo Total | \$ 185,000 | 10 % | 249.07 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | | 3,582.24 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | | 501.92 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 800,000 Por Evento | | 1,002.72 |
| Gastos Legales | Amparado | | 435.80 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 124.43 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 438.79 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.06 |

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.
Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)

MONEDA PESOS

Prima Neta 7,022.82
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 420.00

Subtotal 7,442.82
I.V.A. 16 % 1,190.85

IMPORTE TOTAL. 8,633.67

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 02 DE JUNIO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563
ENDOSO 000000
INCISO 0025

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

03589 CHEVROLET SPARK LTZ G 5P L4 1.4L ABS BA AC R15. AUT.

Tipo: Automoviles Importados

Modelo: 2017

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MA6CB6AD4HT037364

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 dias

Uso: PATRULLAS

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 155,000 | 10 % | 6,442.43 |
| Robo Total | \$ 155,000 | 20 % | 278.81 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 4,630.48 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 647.14 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,490.36 |
| Gastos Legales | Amparado | | 438.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 125.11 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

10,631.50

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

11,051.50

Bilingual attention

English *

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

1,768.22

IMPORTE TOTAL.

12,819.72

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-002429-14

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0023

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
 Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
 C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON R.F.C.: MGN8501017U8
 Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

12707 MITSUBISHI L200 GLX DOB CAB 4P L4 2.4L 4X2 ABS BA. STD.
 Tipo: Camiones-Panel Modelo: 2023 Color: Ocupantes: 05
 Serie: MMBMLV5G0PH050754 Motor: Placas:

| | | |
|---|--|---|
| Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024 | Fecha Vencimiento del pago 30/JUN/2023 Plazo de Pago: 30 días | Uso: PATRULLAS Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA) Movimiento: ALTA |
|---|--|---|

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 441,000 | 10 % | 20,377.25 |
| Robo Total | \$ 441,000 | 20 % | 3,148.30 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

| | | |
|---|-----------------------|------------------|
| Textos: | MONEDA | PESOS |
| Forma de Pago: CONTADO | Prima Neta | 24,296.26 |
| Exclusivo para reporte de Siniestros 800-288-6700 800-800-2880 | Tasa Financiamiento | |
| Bilingual attention English 800-062-0840 バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841 | Gastos por Expedición | 420.00 |
| Tarifa Aplicada: 23033436 | Subtotal | 24,716.26 |
| El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza. Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC) | I.V.A. 16 % | 3,954.60 |
| | IMPORTE TOTAL. | 28,670.86 |

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA ENDOSO INCISO
2060085563 000000 0022

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

12707 MITSUBISHI L200 GLX DOB CAB 4P L4 2.4L 4X2 ABS BA. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2023

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MMBMLV5G8PH051148

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 dias

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 441,000 | 10 % | 20,377.25 |
| Robo Total | \$ 441,000 | 20 % | 3,148.30 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 24,296.26

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

24,716.26

Bilingual attention

English

800-062-0840

I.V.A. 16 %

3,954.60

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

IMPORTE TOTAL.

28,670.86

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0021

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

12707 MITSUBISHI L200 GLX DOB CAB 4P L4 2.4L 4X2 ABS BA, STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2023

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MMBMLV5G0PH050947

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024Fecha Vencimiento del pago
30/JUN/2023
Plazo de Pago: 30 díasUso: PATRULLAS
Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 441,000 | 10 % | 20,377.25 |
| Robo Total | \$ 441,000 | 20 % | 3,148.30 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADOPrima Neta 24,296.26
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 420.00Exclusivo para reporte de Siniestros 800-288-6700
800-800-2880Subtotal 24,716.26
I.V.A. 16 % 3,954.60Bilingual attention English 800-062-0840
バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841**IMPORTE TOTAL. 28,670.86**

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0020

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
 Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
 C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON Colonia: GALEANA
 R.F.C.: MGN8501017U8

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

12707 MITSUBISHI L200 GLX DOB CAB 4P L4 2.4L 4X2 ABS BA, STD.
 Tipo: Camiones-Panel Modelo: 2023 Color: Ocupantes: 05
 Serie: MMBMLV5G5PH051530 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
 Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 441,000 | 10 % | 20,377.25 |
| Robo Total | \$ 441,000 | 20 % | 3,148.30 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta 24,296.26

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 24,716.26

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 % 3,954.60

Tarifa Aplicada: 23033436

IMPORTE TOTAL. 28,670.86

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
 Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON
 A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0019

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

12707 MITSUBISHI L200 GLX DOB CAB 4P L4 2.4L 4X2 ABS BA. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2023

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MMBMLV5G1PH051590

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|--------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 441,000 | 10 % | 20,377.25 |
| Robo Total | \$ 441,000 | 20 % | 3,148.30 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

24,296.26

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

24,716.26

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

3,954.60

IMPORTE TOTAL.**28,670.86**

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA ENDOSO INCISO
2060085563 000000 0018

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

12707 MITSUBISHI L200 GLX DOB CAB 4P L4 2.4L 4X2 ABS BA. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2023

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MMBMLV5G4PH045864

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|--------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 441,000 | 10 % | 20,377.25 |
| Robo Total | \$ 441,000 | 20 % | 3,148.30 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

24,296.26

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

24,716.26

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

3,954.60

IMPORTE TOTAL.

28,670.86

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12


Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0017

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

14053 GMOTORS C-20 PICK-UP CHEYENNE "P" CAB.REG. LT 4X4. AUT.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2010

Color:

Ocupantes: 02

Serie: 3GCPKSE02AG162772

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|--------|----------|
| Daños Materiales | \$ 165,000 | 10 % | 7,517.25 |
| Robo Total | \$ 165,000 | 20 % | 1,129.44 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

13,137.12

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Subtotal

13,557.12

I.V.A. 16 %

2,169.14

IMPORTE TOTAL.

15,726.26

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12


Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0015

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

00508 TY TOYOTA YARIS CORE SEDAN 4P L4 1.5L ABS AC EE. STD.

Tipo: Automoviles Importados

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR2B29F3XK1165035

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 dias

Uso: PATRULLAS

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 172,000 | 10 % | 4,750.90 |
| Robo Total | \$ 172,000 | 20 % | 206.62 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 4,630.48 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 647.14 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 500,000 Por Evento | | 2,003.26 |
| Gastos Legales | Amparado | | 438.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 125.11 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

9,693.34

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

10,113.34

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

1,618.13

IMPORTE TOTAL.

11,731.47

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0123-BA)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-002429-14

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0014

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17519 TY TOYOTA HILUX PICK-UP DOBLE CABINA SR A/AC, STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8DD7K0182488

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 dias

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 316,000 | 10 % | 14,176.05 |
| Robo Total | \$ 316,000 | 20 % | 2,189.87 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

18,926.54

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

19,346.54

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

3,095.45

IMPORTE TOTAL.

22,441.99

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0013

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
 Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
 C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON R.F.C.: MGN8501017U8
 Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17519 TY TOYOTA HILUX PICK-UP DOBLE CABINA SR A/AC. STD.
 Tipo: Camiones-Panel Modelo: 2019 Color: Ocupantes: 05
 Serie: MR0EX8DD8K0262530 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
 Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 dias

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: **ALTA**

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 316,000 | 10 % | 14,176.05 |
| Robo Total | \$ 316,000 | 20 % | 2,189.87 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta 18,926.54

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 19,346.54

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 % 3,095.45

IMPORTE TOTAL. 22,441.99

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
 Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON
 A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0012

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8

Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17519 TY TOYOTA HILUX PICK-UP DOBLE CABINA SR A/AC. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8DD9K0262357

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 dias

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|--------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 316,000 | 10 % | 14,176.05 |
| Robo Total | \$ 316,000 | 20 % | 2,189.87 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

18,926.54

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

19,346.54

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

3,095.45

IMPORTE TOTAL.

22,441.99

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0011

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17519 TY TOYOTA HILUX PICK-UP DOBLE CABINA SR A/AC. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8DD2K0262202

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024Fecha Vencimiento del pago
30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS
Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 316,000 | 10 % | 14,176.05 |
| Robo Total | \$ 316,000 | 20 % | 2,189.87 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADOPrima Neta 18,926.54
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal 19,346.54

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 % 3,095.45

IMPORTE TOTAL.

22,441.99

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0010

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17519 TY TOYOTA HILUX PICK-UP DOBLE CABINA SR A/AC. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8DD6K0262073

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023
Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)
Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|--------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 316,000 | 10 % | 14,176.05 |
| Robo Total | \$ 316,000 | 20 % | 2,189.87 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

18,926.54

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

19,346.54

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

3,095.45

IMPORTE TOTAL.

22,441.99

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0009

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17519 TY TOYOTA HILUX PICK-UP DOBLE CABINA SR A/AC. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8DDXK0262478

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|--------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 316,000 | 10 % | 14,176.05 |
| Robo Total | \$ 316,000 | 20 % | 2,189.87 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

18,926.54

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

19,346.54

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

3,095.45

IMPORTE TOTAL.

22,441.99

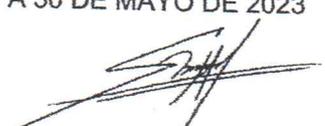
Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12


Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0008

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17519 TY TOYOTA HILUX PICK-UP DOBLE CABINA SR A/AC. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8DD4K0262413

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023
Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)
Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|--------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 316,000 | 10 % | 14,176.05 |
| Robo Total | \$ 316,000 | 20 % | 2,189.87 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

18,926.54

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Subtotal

19,346.54

I.V.A. 16 %

3,095.45

IMPORTE TOTAL.

22,441.99

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12


Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0007

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEONR.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17519 TY TOYOTA HILUX PICK-UP DOBLE CABINA SR A/AC. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2019

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8DD1K0184463

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 316,000 | 10 % | 14,176.05 |
| Robo Total | \$ 316,000 | 20 % | 2,189.87 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

18,926.54

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

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

Subtotal

19,346.54

I.V.A. 16 %

3,095.45

IMPORTE TOTAL.

22,441.99

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0005

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13099 FORD RANGER XL CREW CAB PK 4P L4 2.5L AC R16 1.5TO. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2017

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 8AFWR5AA6H6479045

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 dias

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 230,000 | 10 % | 9,116.62 |
| Robo Total | \$ 230,000 | 20 % | 767.23 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

14,064.99

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

14,484.99

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

2,317.60

IMPORTE TOTAL.

16,802.59

Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12


Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0004

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13099 FORD RANGER XL CREW CAB PK 4P L4 2.5L AC R16 1.5TO. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2017

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 8AFWR5AA6H6476419

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|--------|----------|
| Daños Materiales | \$ 230,000 | 10 % | 9,116.62 |
| Robo Total | \$ 230,000 | 20 % | 767.23 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta

14,064.99

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición

420.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Subtotal

14,484.99

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

I.V.A. 16 %

2,317.60

IMPORTE TOTAL.

16,802.59

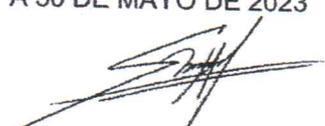
Tarifa Aplicada: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON

A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12


Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0003

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13099 FORD RANGER XL CREW CAB PK 4P L4 2.5L AC R16 1.5TO. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2017

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 8AFWR5AA4H6443953

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023
Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023
Plazo de Pago: 30 días

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)
Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|--------|----------|
| Daños Materiales | \$ 230,000 | 10 % | 9,116.62 |
| Robo Total | \$ 230,000 | 20 % | 767.23 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

Textos:

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

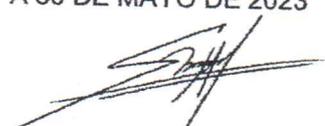
Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

MONEDA

PESOS

| | |
|-----------------------|------------------|
| Prima Neta | 14,064.99 |
| Tasa Financiamiento | |
| Gastos por Expedición | 420.00 |
| Subtotal | 14,484.99 |
| I.V.A. 16 % | 2,317.60 |
| IMPORTE TOTAL. | 16,802.59 |

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023


Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0002

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL

Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON

R.F.C.: MGN8501017U8
Colonia: GALEANA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13099 FORD RANGER XL CREW CAB PK 4P L4 2.5L AC R16 1.5TO. STD.

Tipo: Camiones-Panel

Modelo: 2017

Color:

Ocupantes: 05

Serie: 8AFR5AA2H6445488

Motor:

Placas:

W Falta agregar

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023

Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024

Fecha Vencimiento del pago

30/JUN/2023

Plazo de Pago: 30 dias

Uso: PATRULLAS

Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 230,000 | 10 % | 9,116.62 |
| Robo Total | \$ 230,000 | 20 % | 767.23 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | Amparado | 1,363.99 |
| Gastos Legales | \$ 1,000,000 | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 100,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | | | 122.74 |

Textos:

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: 23033436

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

MONEDA

PESOS

| | |
|-----------------------|------------------|
| Prima Neta | 14,064.99 |
| Tasa Financiamiento | |
| Gastos por Expedición | 420.00 |
| Subtotal | 14,484.99 |
| I.V.A. 16 % | 2,317.60 |
| IMPORTE TOTAL. | 16,802.59 |

SANTIAGO, NUEVO LEON
A 30 DE MAYO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2060085563 ENDOSO 000000 INCISO 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE GALEANA NL
 Domicilio: G. O. SALAZR Número: S/N Interior: COL CENTRO GALEANA N
 C.P.: 67850 Municipio: GALEANA Estado: NUEVO LEON Colonia: GALEANA
 R.F.C.: MGN8501017U8

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

13099 FORD RANGER XL CREW CAB PK 4P L4 2.5L AC R16 1.5TO. STD.
 Tipo: Camiones-Panel Modelo: 2017 Color: Ocupantes: 05
 Serie: 8AFWR5AA2H6445474 Motor: Placas:

| | | |
|---|--|---|
| Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 31/MAY/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 31/MAY/2024 | Fecha Vencimiento del pago 30/JUN/2023 Plazo de Pago: 30 días | Uso: PATRULLAS Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA) Movimiento: ALTA |
|---|--|---|

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|----------|
| Daños Materiales | \$ 230,000 | 10 % | 9,116.62 |
| Robo Total | \$ 230,000 | 20 % | 767.23 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$ 3,000,000 Por Evento | 25 uma | 6,262.69 |
| RC Complementaria Personas | \$ 7,000,000 Por Evento | 25 uma | 515.40 |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$ 300,000 Por Evento | | 1,363.99 |
| Gastos Legales | Amparado | | 429.17 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes | \$ 1,000,000 | | 175.48 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 122.74 |

| | | |
|----------------|---------------|--------------|
| Textos: | MONEDA | PESOS |
|----------------|---------------|--------------|

| | | |
|----------------------------------|------------------------------|-----------|
| Forma de Pago: CONTADO | Prima Neta | 14,064.99 |
| | Tasa Financiamiento | |
| | Gastos por Expedición | 420.00 |

| | | |
|---|---------------------|--|
| 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: 23033436 | Subtotal | 14,484.99 |
| | I.V.A. 16 % | 2,317.60 |
| | IMPORTE TOTAL. | 16,802.59 |

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
 Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0223-VC)

SANTIAGO, NUEVO LEON
 A 30 DE MAYO DE 2023

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-12

Funcionario Autorizado