



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00186 Del 04/03/2021

Fecha y hora de Impresión | 10/mar./2021 12:33 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/SAP4241108 Y SAP65774373 SEGURO TRIMESTRAL FLOTILLA VEHICULOS CEDH. GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96

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

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-522821-C0101-16-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	\$4,970.86		GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0002	8270-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	\$35,578.44		GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0003	8270-522821-C0101-20-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	\$6,861.21		GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0004	8270-522821-C0101-31-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	\$6,861.21		GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0005	8270-522821-C0101-36-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	\$11,962.53		GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0006	8270-110121-C0101-50-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	\$4,366.31		GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0007	8260-522821-C0101-16-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		\$4,970.86	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0008	8260-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		\$35,578.44	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0009	8260-522821-C0101-20-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		\$6,861.21	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0010	8260-522821-C0101-31-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		\$6,861.21	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0011	8260-522821-C0101-36-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		\$11,962.53	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0012	8260-110121-C0101-50-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		\$4,366.31	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0013	2112-1-000685	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.	\$70,600.56		GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0014	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$68,458.99	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0015	2112-01-0032	SEGUROS AFIRME, SA DE CV		\$2,141.47	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
0016	5599-0001	AJUSTES POR REDONDEO		\$0.10	GP SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., Folio Pago: 96
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>141,201.12</u>	<u>141,201.12</u>	



Jueves 4 de Marzo de 2021, 2:34 PM Centro de México

<b>Otras cuentas</b>		
<hr/>		
<b>Cliente</b>	73562443	
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
<hr/>		
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<hr/>		
<b>Capturista</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
<hr/>		
<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
	<b>Usuario 08</b>	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<hr/>		
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	AFIRME - 062580001010164121	
<hr/>		
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 68,458.99
	<b>Fecha valor</b>	04/03/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	0013201
	<b>Concepto del pago</b>	001320102481100
	<b>Número de Autorización</b>	176384
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

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

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

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: Cedhch@prodigy.net.mx

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

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

Oficio: CEDH:16c.1.055/2021

Chihuahua Chih. A 22 de febrero de 2021

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

Por medio del presente y a efecto de dar cumplimiento con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, como se expresa en su numeral primero, el tener por objeto (sic) regular la planeación, programación, presupuestación, contratación, gasto, ejecución, control y evaluación de cualquier adquisición, arrendamiento de bienes muebles y prestación de servicios de cualquier naturaleza, insto se dé cumplimiento al pago por concepto de Primer pago trimestral correspondiente a seguro de bienes muebles por flotilla, prestado por el proveedor Seguros Afirme S.A de C.V y para lo cual se presentan los comprobantes fiscales correspondientes, por el importe total de \$70,600.58 (setenta mil seiscientos pesos 58/100 m.n).

La Adquisición se realizó por Adjudicación Directa, refiriendo al artículo 74 párrafo I, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

No. Recibo	Descripción	Monto
SAR-65774373	Responsabilidad civil, Urvan	\$ 2,141.47
SAP4241108	Seguro de bienes muebles por flotilla, primer pago trimestral	\$ 68,537.76
SAC213907	Aviso de devolución, error en precio, Nissan Versa, No. Serie: 3N1CN7ADXJK443987	
SAR-65848978	Pago corregido, Nissan Versa, No. Serie: 3N1CN7ADXJK443987	\$ 2,076.18

Se anexa:

- Oficio de solicitud de renovación de pólizas
- Carta cobertura
- Solicitud de suficiencia presupuestal.
- Autorización de suficiencia presupuestal.
- Orden de compra.

COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
11/35  
23 FEB. 2021  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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



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

Usu: karla  
Rep: rptOrdenCompraForma

Fecha y hora de Impresión | 23/feb./2021  
09:36 a. m.

Orden de Compra: 51

Fecha: 22/feb./2021

Proveedor : 685

Referencia: NP

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

SAF980202D99

Fecha Recepción:  
22/02/2021

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

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3451000002	SEGURO DE BIENES MUEBLES (EN FLOTILLA)	1.00	\$4,285.22	\$4,285.22	685.64	4,970.86 <i>CM</i>
3451000002	SEGURO DE BIENES MUEBLES (EN FLOTILLA)	1.00	\$30,671.07	\$30,671.07	4,907.37	35,578.44 <i>CU</i>
3451000002	SEGURO DE BIENES MUEBLES (EN FLOTILLA)	1.00	\$5,914.84	\$5,914.84	946.37	6,861.21 <i>PAR</i>
3451000002	SEGURO DE BIENES MUEBLES (EN FLOTILLA)	1.00	\$5,914.84	\$5,914.84	946.37	6,861.21 <i>CUA de</i>
3451000002	SEGURO DE BIENES MUEBLES (EN FLOTILLA)	1.00	\$10,312.53	\$10,312.53	1,650.00	11,962.53 <i>JL</i>
3451000002	SEGURO DE BIENES MUEBLES (EN FLOTILLA)	1.00	\$3,764.06	\$3,764.06	602.25	4,366.31 <i>MG</i>
<b>SubTotal</b>					<b>IVA</b>	<b>Total</b>
\$60,862.56					9,738.00	70,600.56

FORMULO	REVISO	AUTORIZO

Seguros Afirme S.A. de C. V.

Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF - 980202 -D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal:

SINIESTROS:800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Serie Folio: SAF 2241108	
Recibo No.	01-12925281(1/4)
Fecha de Emisión	2021-02-10T13:39:23
Póliza No.	001-3201024811-00
Cubre el Periodo	Del 31/01/2021 12 HRS al 30/04/2021 12 HRS
No. endoso :	Inciso :
Fecha Límite de Pago	17/03/2021
Importe a Pagar	\$68,537.76

AVISO DE COBRO

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	PRIMA NETA	\$ 45,687.52
DOMICILIO: AV ZARCO 2427 ZARCO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020 RFC: CED9209279C6	RECARGO FINANCIERO	\$ 3,106.76
	GASTOS DE EXPEDICION	\$ 10,290.00
	I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 9,453.48
	TOTAL	\$ 68,537.76
	(SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N.)	

RAMO: AF AUTOMOVILES FLOTILLA	CONDICIONES DE PAGO	TRIMESTRAL
LINEA:	MONEDA	NACIONAL
DESCRIPCION DEL INCISO:	UNIDAD DE MEDIDA	E48
	CONTROL INTERNO	00432519
	AGENTE	94412
	PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	
	IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO



01129252813064995

BANCA AFIRME	CUENTA: 159100138	01129252813064995
BANORTE	EMPRESA: 60990	01129252813064995
BBVA BANCOMER	CIE: 1348612	01129252813064995
	1348612	

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 082580001010154121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101015412 Referencia: NUMERO DE PÓLIZA. Usted puede pagar con TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opción 3-1.

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en Artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. FORMA PAGO: 99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO CFDI: G03 CVE PROD/SERV: 84131503 CVE UNIDAD: E48

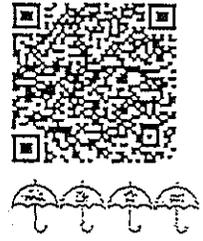
COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital :  
Sello Digital del CFDI:  
Sello del Sat :  
Fecha y Hora de Certificación : Número de serie del Certificado de sello digital: , Numero de Serie del Certificado del SAT:

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

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.

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



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
001-3201024811-00		01-12925281	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Cargo a tarjeta	<input type="text"/>
Día Mes Año			
Nombre:	Monto:	CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ADEPTO QUE EN PRESENTE ESTE COMPROBANTE DE LA OPERACION SEÑALADA EN ESTE PAGARE, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONCORDANCIA RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.	
Firma del Suscriptor	Banco Emisor		
NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS			



68,537.76  
- 2,154.05  
+ 2,076.20  
-----  
68,459.12

68458.99

Seguros Afirme S.A. de C. V.  
Afirme Grupo Financiero  
R.F.C. SAF - 980202 -D99  
Régimen Fiscal: 601  
SINIESTROS: 800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Recibo No.	04-01257945(1/4)
Fecha de Emisión	2021-02-03T16:07:12
Póliza No.	004-0504001103-01
Cubre el Periodo	Del 31/01/2021 12 HRS al 30/04/2021 12 HRS
No. endoso :	Inciso :
Fecha Límite de Pago	02/03/2021
Importe a Pagar	\$2,141.47

AVISO DE COBRO

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
DOMICILIO:  
AV. ZARCO 2427  
ZARCO  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020  
RFC: CED9209279C6

PRIMA NETA	\$ 1,061.99
RECARGO FINANCIERO	\$ 84.10
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 700.00
I.V.A.	\$ 295.38
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,141.47</b>
(DOS MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS 46/100 M.N.)	

RAMO:  
RESPONSABILIDAD CIVIL  
LINEA:  
DESCRIPCION DEL INCISO:

CONDICIONES DE PAGO	TRIMESTRAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	E48
CONTROL INTERNO	00005729
AGENTE	94412
PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	
IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO



04012579453049889

BANCA AFIRME CUENTA: 159100138 04012579453049889  
BANORTE EMPRESA: 60990 04012579453049889  
BBVA BANCOMER CIE: 1348612 04012579453049889  
1348612



38004012579451203202100002141460

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

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en Artículo 70. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. FORMA PAGO: 39 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO OFDI: G03 CVE PROD/SERV: 84131607 CVE UNIDAD: E48

SOLO SERA VALIDO SI CUENTA CON EL SELLO Y/O COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario es nulo para cualquier reclamación. INSTITUCIONES BANCARIAS AUTORIZADAS BANCA AFIRME, BANORTE, SANTANDER.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.

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



Póliza No 004-0504001103-01	Endoso	Recibo 04-01257945	Vigencia Mes Año
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año		<input type="text"/>	
Nombre: _____ Monto: _____		CARGO A TARJETA	
Firma del Suscriptor _____ Banco Emisor _____		<p>CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO CUYO AMPARO EL USO DE ESTA TARJETA RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACION SEÑALADA EN ESTE PAGARE EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME POR LO QUE MANIFIESTO MI ENTERA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.</p>	
NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS			

Seguros Afirme S.A. de C. V.  
 - Afirme Grupo Financiero  
 R.F.C. SAF - 980202 -D99  
 Régimen Fiscal: 601  
 Folio Fiscal:  
 SINIESTROS:800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Serie Foto: SAC 213907	
Recibo No.	01-00252954(1/4)
Fecha de Emisión	2021-02-18T15:54:23
Póliza No.	001-3201024811-00
Cubre el Periodo	Del 31/01/2021 12 HRS al 30/04/2021 12 HRS
No. endoso : 2-D	Inciso : 9
Fecha Límite de Pago	31/01/2021
Importe a Pagar	\$2,154.95

AVISO DEVOLUCION

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
 DOMICILIO:  
 AV ZARCO 2427  
 ZARCO  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020  
 RFC: CED9209279C6

PRIMA NETA	\$ 1,280.56
RECARGO FINANCIERO	\$ 87.10
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 490.05
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 297.24
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,154.95</b>
(DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N.)	

RAMO:  
 AF AUTOMOVILES FLOTILLA  
 LINEA:  
 AF AUTOS RESIDENTES FLOTILLA.  
 DESCRIPCION DEL INCISO:  
 NISSAN VERSA DRIVE MT STD AIRE  
 serie : 3N1CN7ADXJK443987

CONDICIONES DE PAGO	TRIMESTRAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	ACT
CONTROL INTERNO	00023718
AGENTE	94412
PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	
IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

 01002529543016941	BANCA AFIRME	CUENTA: 159100138	01002529543016941
	BANORTE	EMPRESA: 60990	01002529543016941
	BBVA	CIE: 1348612	000001002529543016941
		1348612	
 35001002529541002202100002154944	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 062580001010164121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101016412 Referencia: NUMERO DE PÓLIZA. Usted puede pagar con TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opción 3-1.		

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en Artículo 76 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. FORMA PAGO: 17 EFECTOS FISCALES AL PAGO. MEDIO DE PAGO: PUE USO CFDI: 602 CVE PRODISERV: 84111506 CVE UNIDAD: ACT

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital :  
 Sello Digital del CFDI:  
 Sello del Sat :  
 Fecha y Hora de Certificación : Número de serie del Certificado de sello digital: . Número de Serie del Certificado del SAT:

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

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.

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



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
001-3201024811-00	2-D	01-00252954	<input type="text"/>
<input type="text"/>			Mes Año
<input type="text"/>			
Día Mes Año		Cargo a tarjeta <input type="text"/>	
Nombre: _____		Monto: _____	
Firma del Suscriptor _____		Banco Emisor _____	
CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES UN COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARE, EL CUAL TIENE EL VALOR PROBATORIO Y FIDELIDAD LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.			
NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS			

Seguros Afirme S.A. de C. V.

Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF - 980202 -D99

Régimen Fiscal: 601

SINIESTROS:800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Recibo No.	01-12949243(1/4)
Fecha de Emisión	2021-02-17T12:37:34
Póliza No.	001-3201024811-00
Cubre el Periodo	Del 31/01/2021 12 HRS al 30/04/2021 12 HRS
No. endoso : 5-A	Inciso : 23
Fecha Límite de Pago	17/03/2021
Importe a Pagar	\$2,076.18

AVISO DE COBRO

**NOMBRE:** COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
**DOMICILIO:**  
 AV ZARCO 2427  
 ZARCO  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020  
 RFC: CED9209279C6

PRIMA NETA	\$ 1,217.05
RECARGO FINANCIERO	\$ 82.76
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 490.00
I.V.A.	\$ 286.37
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,076.18</b>
(DOS MIL SETENTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N.)	

**RAMO:**  
 AF AUTOMOVILES FLOTILLA  
**LINEA:**  
 AF AUTOS RESIDENTES FLOTILLA.  
**DESCRIPCION DEL INCISO:**  
 02906 - NN VERSA DRIVE MT STD AIRE  
 serie : 3N1CN7ADXJK443987

CONDICIONES DE PAGO	TRIMESTRAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	E48
CONTROL INTERNO	00012996
AGENTE	94412
PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V. IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

	BANCA AFIRME	CUENTA: 159100138	01129492433064324
01129492433064324	BANORTE	EMPRESA: 60990	01129492433064324
	BBVA	CIE: 1348612	000001129492433064324
36001129492432703202100002075190	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 052580001010164121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101016412 Referencia: NUMERO DE PÓLIZA.Usted puede pagar con TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opción 3-1.		

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en Artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. FORMA PAGO:99 EFECTOS FISCALES AL PAGO, MÉTODO DE PAGO: PPD USO CFDI:603 CVE PROD/SERV: 84131503 CVE UNIDAD: E48

SOLO SERA VALIDO SI CUENTA CON EL SELLO Y/O COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario es nulo para cualquier reclamación. INSTITUCIONES BANCARIAS AUTORIZADAS BANCA AFIRME, BANORTE, SANTANDER.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.

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



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
001-3201024811-00	5-A	01-12949243	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Mes Año	
Día	Mes	Año	
Nombre: _____		Monto: _____	
Carga a tarjeta <input type="text"/>			
Firma del Suscriptor _____		Banco Emisor _____	
<small>CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARE, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.</small>			
NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS 			

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

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

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

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: Cedhch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

CHIHUAHUA, CHIH. A DE 02 DE FEBRERO DEL 2021.

MEMORÁNDUM CEDH: 14c.2.10/2021.

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

COMO ES DE SU CONOCIMIENTO, EL DÍA 31 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO, LAS PÓLIZAS DE COBERTURA DE SEGURO DE LOS VEHÍCULOS ASIGNADOS A ESTE ORGANISMO, CUMPLIERON SU VIGENCIA POR LO QUE UN SERVIDOR EN APEGO A SUS INSTRUCCIONES, SOLICITO LA RENOVACIÓN DE DICHAS PÓLIZAS POR EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO EN CURSO, ESTO EN VIRTUD DEL PROCESO LICITATORIO QUE SE TIENE PREVISTO PARA ESTE EJERCICIO 2021, ANEXO AL PRESENTE CARTA COMPROMISO EMITIDA POR SEGUROS AFIRME EN LA CUAL HACEN DE NUESTRO CONOCIMIENTO QUE LOS VEHÍCULOS SE ENCUENTRAN ASEGURADOS Y A LA BREVEDAD HARÁN LLEGAR EL RECIBO DE PAGO CORRESPONDIENTE.

EN ESPERA DE SUS COMENTARIOS, QUEDO A SUS APRECIABLES ORDENES.

ATENTAMENTE.-

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

C.C.P. LIC. KARLA PAOLA YAÑEZ AGUIRRE.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES,  
ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE LA CEDH.

CIUDAD DE MÉXICO, A 29 DE ENERO DE 2021

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
REFERENTE A LA RENOVACION DE LA POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL VIAJERO

REF: CARTA COBERTURA

ESTIMADOS SEÑORES

EN RELACION A LA SOLICITUD DE SU CORREO ELECTRÓNICO CON FECHA DEL 28 DE ENERO DEL 2021, PARA PRESENTAR OFERTA DE COTIZACIÓN POR LA RENOVACIÓN DE LA POLIZA 0504-001103-00, R.C. VIAJERO A NOMBRE DE LA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DURANTE EL PERIODO DE LAS 12 HRS. DEL 31 DE ENERO DEL 2021 A LAS 12 HRS. DEL 31 DE ENERO DEL 2022; DE LA CUAL SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO, RESULTO ACEPTADA Y ADJUDICADA COMO SE CONFIRMA EN SU COMUNICADO CON FECHA 28 DE ENERO DE 2021, SE OTORGA LA SIGUIENTE:

**CARTA COBERTURA**

QUE CONSIDERA LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA OFERTA PRESENTADA POR ESTA ASEGURADORA, CON FECHA 20 DE ENERO 2021.

ESTA CARTA COBERTURA SE EXPIDE TEMPORALMENTE MIENTRAS SE EMITE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE, DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:

ASEGURADO:  
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

VIGENCIA DE LA POLIZA:  
DE LAS 12 HRS. DEL 31 DE ENERO DEL 2021 A LAS 12 HRS. DEL 31 DE ENERO DEL 2022.

BIENES ASEGURAR:

Número	Marca	Modelo	Serie	Año	Número de Pasajeros
1	NISSAN	URVAN PASAJEROS	JN1BE6DS3G9008272	2016	15

**REPORTE EN CASO DE SINIESTRO.**

EN CASO DE PRESENTARSE UN SINIESTRO EN LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES ASEGURADOS, LES SOLICITAMOS REPORTARLO INMEDIATAMENTE A LOS SIGUIENTES TELEFONOS:

CD. DE MEXICO 5140-3050  
CD. DE MONTERREY 8318-3874  
CUALQUIER PARTE DE LA REPUBLICA MEXICANA 01-800-723-4763 (LADA SIN COSTO)

VIGENCIA DE LA CARTA COBERTURA:  
LA PRESENTE CARTA COBERTURA TIENE VIGENCIA HASTA LA ENTREGA TOTAL DE LA PÓLIZA.

ATENTAMENTE

JANETH HERRERA GARCIA  
EJECUTIVA COMERCIAL GOBIERNO  
SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO  
[janeth.herrera@afirme.com](mailto:janeth.herrera@afirme.com)

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CHIHUAHUA

CARTA COBERTURA

Por medio de la presente hacemos constar que estamos amparando a partir de las 12:00 Hrs. DEL 31 DE ENERO DEL 2021 Y HASTA LAS 12:00 Hrs. DEL DÍA 31 DE ENERO 2022, las unidades abajo enlistadas, ya que la póliza se encuentra en trámite de emisión.

- Condiciones.

Coberturas	Autos	Camiones 3.5 Ton
Daños Materiales.	5%	5%
Robo Total.	10%	10%
Responsabilidad Civil	2,500,000	2,500,000
Responsabilidad Civil en Exceso por Muerte	3,000,000	3,000,000
Suma asegurada Gastos Médicos por ocp.	100,000	100,000
Accidentes al Conductor	100,000	100,000
Asistencia Vial	AMPARADO	AMPARADO
Asistencia Legal	AMPARADO	AMPARADO
R.C. en el Extranjero	AMPARADO	EXCLUIDO
Excención de Deducibles D.M.	AMPARADO	EXCLUIDO
Excención de Deducibles R.T.	AMPARADO	EXCLUIDO
Daños por la Carga "A"	EXCLUIDO	AMPARADO
Sigue Afirme	AMPARADO	EXCLUIDO

- Parque Vehicular.

No.	Descripción	Modelo	Serie	Paquete
1	NISSAN VERSA DRIVE STD 4P 4CIL	2018	3N1CN7AD5JK440317	PLATA
2	NISSAN VERSA DRIVE STD 4P 4CIL	2018	3N1CN7AD9JK443365	PLATA
3	NISSAN VERSA DRIVE STD 4P 4CIL	2018	3N1CN7AD5JK441399	PLATA
4	NISSAN URVAN NV300 AMPLIA PAQUETE SEGURIDAD 15 PASAJEROS STD 4P AC 4CIL	2016	JN18E6DS3G9008272	PLATA
5	NISSAN TIIDA SEDAN SENSE T/M AC	2016	3N1BC1AD0GK212605	PLATA
6	NISSAN SENTRA ADVANCE CVT STRONIC AC	2017	3N1AB7AD3HL688036	PLATA

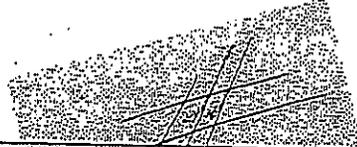
7	NISSAN NP300 DOBLE CABINA PAQUETE SEGURIDAD SE STD	2018	3N6AD33A7JK804334	AMPLIO
8	NISSAN NP300 FRONTIER LE TM A/C	2018	3N6AD33A4JK873546	AMPLIO
9	NISSAN VERSA DRIVE MT STD AIRE	2018	3N1CN7ADXJK443987	PLATA
10	CHEVROLET CHEYENNE CREW CAB PAQUETE C LTZ 4X4	2017	3GCUK9EC2HG223795	AMPLIO
11	NISSAN NP300 DOBLE CABINA 4WD VERSION ESPECIAL	2014	3N6DD23Y1EK094308	AMPLIO
12	NISSAN TIIDA SEDAN SENSE T/M AC	2016	3N1BC1ADXGK212515	PLATA
13	FORD FIGO IMPULSE STD 4P AC 4CIL	2018	MAJFP1MD1JA163279	PLATA
14	FORD FIGO IMPULSE STD 4P AC 4CIL	2018	MAJFP1MD1JA163282	PLATA
15	FORD FIGO IMPULSE STD 4P AC 4CIL	2018	MAJFP1MD5JA163270	PLATA
16	FORD F-150, XL CAB REGULAR AUT 2P AC 6CIL	2011	1FTMF1CM8BKD69653	AMPLIO
17	NISSAN TIIDA SEDAN SENSE T/M AC	2016	3N1BC1AD2GK218650	PLATA
18	NISSAN NP300 DOBLE CABINA S T/M PAQUETE SEGURIDAD	2019	3N6AD33A1KK828842	AMPLIO
19	NISSAN DOBLE CABINA NP300 STD 4P 4CIL 4X4	2014	3N6DD23T6EK092929	AMPLIO
20	NISSAN DOBLE CABINA NP300 STD 4P 4CIL 4X4	2014	3N6DD23T9EK093492	AMPLIO
21	NISSAN TIIDA SEDAN SENSE STD 4P AC 4CIL	2014	3N1BC1AS8EK205347	PLATA

En caso de siniestro, favor de reportar el accidente a la Institución al teléfono:

**800 723 4763**

La presente carta cobertura tiene una vigencia de 30 días.  
Se expide la presente a los 31 días del mes de ENERO de 2021.

**ATENTAMENTE**

  
Isaac Mayorga Ibarra  
Coordinador de Suscripcion  
Seguros Afirme, Afirme Grupo Financiero



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

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

TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 800-201-1758

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

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

Chihuahua Chih. a 03 de febrero de 2021

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

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

Importe	Concepto	Área solicitante
70,600.58 (setenta mil seiscientos pesos 58/100 m.n)	1 de 4 pago trimestral seguro vehicular	Dirección Administrativa

Nota: contratación por adjudicación directa, para no dejar sin seguro la flotilla. Licitación en proceso.

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

Atentamente

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



Comisión Estatal de  
los Derechos Humanos  
Chihuahua  
**ARCHIVO**

Recibo  
15/2  
10



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

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

TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

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

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

Chihuahua, Chih., a 03 de febrero del 2021

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

En atención al oficio de Solicitud de Suficiencia Presupuestal del Departamento de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento, de fecha 03 de febrero del presente año, le informo que se autoriza Suficiencia Presupuestal por un importe de \$70,600.58, que será cubierta con la siguiente partida, la cual a la fecha cuenta con un saldo de:

CONCEPTO			
Póliza trimestral de seguros de vehículos oficiales.			
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	CAPITULO	PARTIDA	IMPORTE
522821	3000	3451 – Seguro de bienes patrimoniales (Cuauht)	34,600.00
522021	3000	3451 – Seguro de bienes patrimoniales (Chih)	246,100.00
522821	3000	3451 – Seguro de bienes patrimoniales (Delicias)	18,500.00
522821	3000	3451 – Seguro de bienes patrimoniales (Parral)	36,000.00
522821	3000	3451 – Seguro de bienes patrimoniales (Jz)	89,500.00
110121	3000	3451 – Seguro de bienes patrimoniales (NCG)	23,760.00

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

ATENTAMENTE

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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

"2021, Año de las Culturas del Norte"



PÓLIZA DE SEGUROS PARA  
AUTOS FLOTILLA

Póliza: 3201-024811-00		1
VIGENCIA		
Desde	Hasta	
31/01/2021 12 Hrs.	31/01/2022 12 Hrs.	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PÓLIZA

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AV ZARCO 2427 ZARCO,  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA,  
C.P. 31020

RFC CED9209279C6

ID ASEGURADO 5506221

DESGLOSE DE LÍNEAS DE NEGOCIO

SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO (Que en lo sucesivo se denomina "La Institución"), quien asegura en favor de la persona arriba citada (Que en lo sucesivo se denomina "El Asegurado") los vehículos descritos en el presente contrato contra los riesgos delante descritos y de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

LÍNEA	LÍNEAS DE NEGOCIO	UNIDADES RIESGO	PRIMA
1	AUTOS RESIDENTES FLOTILLA	13	\$ 78,963.10
2	CAMIONES FLOTILLA	8	\$ 103,787.04

Observaciones

Total de primas	\$182,750.14
Descuento	\$0.00
Prima neta	\$182,750.14
Financiamiento	\$12,427.01
Gastos expedición	\$10,290.00
I.V.A	\$32,874.74
Derechos Exentos IVA	0.0
<b>Prima total</b>	<b>\$238,341.89</b>
Moneda	NACIONAL
Forma de pago	TRIMESTRAL

Artículo 25 de la Ley sobre el contrato de Seguro: Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el ASEGURADO podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día que reciba la póliza.

Transcurrido ese plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En testimonio de lo cual la Institución firma el presente documento en la ciudad de Monterrey, N.L. a 31 de enero de 2021

Canal de Venta: LICITACIONES Clave y Nombre del Conducto: 94412 PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE

Artículo 20 de la Ley sobre el contrato de Seguro: La empresa aseguradora estará obligada a entregar al contratante del seguro, una póliza en la que consten los derechos y obligaciones de las partes.

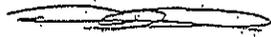
SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO

Hidalgo 234 Pte. C.P. 64000. Colonia Centro. Monterrey, N.L.

Teléfono: (81) 8318-3800. R.F.C. SAF-980202-D99

700-393-459-11074-94412

Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE): Av. Hidalgo No. 234 Pte. Col. Centro. Monterrey, N.L. C.P. 64000, Tel: (81)8318 3800 ext. 28565, correo electrónico soluciones@afirme.com

  
FUNCIONARIO AUTORIZADO

Comisión Nacional de Protección y Defensa al Usuario de los Servicios Financieros (CONDUSEF) Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, Mexico, D.F. Tel. (55)53400999, www.condusef.gob.mx Correo: asesoria@condusef.gob.mx

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 19 de diciembre del 2018, con el número CNSF-S0094-0685-2018 Y CONDUSEF-003554-01.

Consulte cobertura, exclusiones y restricciones de su póliza en  
<https://www.afirme.com/portal/VisualizadorContenido.do>



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

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

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

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: Cedhch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

CHIHUAHUA, CHIH. A DE 03 DE FEBRERO DEL 2021.

MEMORÁNDUM CEDH: 14c.2.11/2021.

LIC. KARLA PAOLA YÁÑEZ AGUIRRE  
JEFA DEL ÁREA DE ADQUISICIONES,  
SERVICIOS Y MANTENIMIENTO DE LA CEDH.  
PRESENTE.-

*Recibí  
03/02/2021  
[Signature]*

ACOMPAÑO EL PRESENTE RECIBO DE PAGO EMITIDO POR LA ASEGURADORA AFIRME, Y QUE CORRESPONDE A LAS PÓLIZAS DE SEGUROS DE LOS VEHÍCULOS ASIGNADOS A ESTE ORGANISMO, DICHO PAGO SERA POR UN TRIMESTRE, ESTO EN VIRTUD DE QUE SE ENCUENTRA LA INICIALIZACIÓN DEL PROCESO LICITATORIO CORRESPONDIENTE A ESTE RUBRO.

SIN OTRO PARTICULAR DE MOMENTO, QUEDO DE USTED.

EN ESPERA DE SUS COMENTARIOS, QUEDO A SUS APRECIABLES ORDENES.

ATENTAMENTE.-

*[Signature]*  
C. CARLOS E. MUNGUÍA PIMENTEL.  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE  
SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

C.C.P. C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON.- DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA CEDH.



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

16c.01.021/2021

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

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

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: Cedhch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

CHIHUAHUA, CHIH. A DE 17 DE FEBRERO DEL 2021.

MEMORÁNDUM CEDH: 14C.2.021/2021.

LIC. KARLA PAOLA YÁÑEZ AGUIRRE,  
JEFA DEL ÁREA DE ADQUISICIONES,  
SERVICIOS Y MANTENIMIENTO DE LA CEDH.  
PRESENTE.-

RECIBO  
27 FEB  
2021

ADJUNTO AL PRESENTE, RELACIÓN DESGLOSADA POR OFICINA TAL Y COMO LO SOLICITO USTED DE MANERA ECONÓMICA, TAMBIÉN SE ANEXA RECIBO DE PAGO DE LO ANTES MENCIONADO.

## CIUDAD CHIHUAHUA

PLACAS	MARCA	LÍNEA	MODELO	No. DE SERIE	PRIMA TOTAL
ENK-29-04	NISSAN	VERSA	2018	3N1CN7AD9JK443365	\$2,076.20
ENK-29-02	NISSAN	VERSA	2018	3N1CN7ADXJK443987	\$2,076.20
ENK-29-03	NISSAN	VERSA	2018	3N1CN7AD5JK441399	\$2,076.20
ENK-26-30	NISSAN	VERSA	2018	3N1CN7AD5JK440317	\$2,076.20
EKM-63-95	NISSAN	URVAN	2016	JN1BE6DS3G9008272	\$3,729.26
EMU-71-17	NISSAN	SENTRA	2017	3NA1AB7AD3HL688036	\$3,113.42
EKM-63-98	NISSAN	TIIDA	2016	3N1BC1AD0GK212605	\$2,315.67
EE-75-578	CHEVROLET	CHEYENNE	2017	3GCUK9EC2HG223795	\$5,249.59
EF-21-226	NISSAN	NP300	2018	3N6AD33A7JK804334	\$4,707.86
EF-16-218	NISSAN	FRONTIER	2018	3N6AD33A4JK873546	\$6,016.37
<b>TOTAL</b>					<b>\$33,436.97</b>

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PASAJEROS URVAN

PLACAS	MARCA	LÍNEA	MODELO	No. DE SERIE	PRIMA TOTAL
EKM-63-95	NISSAN	URVAN	2016	JN1BE6DS3G9008272	\$2,141.47
<b>TOTAL</b>					<b>\$2,141.47</b>

## CIUDAD JUAREZ

PLACAS	MARCA	LÍNEA	MODELO	No. DE SERIE	PRIMA TOTAL
EF-40-549	NISSAN	NP300	2019	3N6AD33A1KK828842	\$4,836.28
END-91-65	FORD	FIGO	2018	MAJFP1MD5JA163270	\$2,494.91
ELV-17-83	NISSAN	TIIDA	2016	3N1BC1AD2GK218650	\$2,315.67
ELV-17-85	NISSAN	TIIDA	2016	3N1BC1ADXGK212515	\$2,315.67
<b>TOTAL</b>					<b>\$11,962.53</b>



# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

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

TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LÍNEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: Cedhch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

## CIUDAD HIDALGO DEL PARRAL

PLACAS	MARCA	LÍNEA	MODELO	No. DE SERIE	PRIMA TOTAL
EC-754-34	NISSAN	NP300	2014	3N6DD23Y1EK094308	\$4,366.31
END-93-96	FORD	FIGO	2018	MAJFP1MD1JA163282	\$2,494.91
TOTAL					\$6,861.22

## CIUDAD CUAUHTÉMOC

PLACAS	MARCA	LÍNEA	MODELO	No. DE SERIE	PRIMA TOTAL
EKM-63-89	NISSAN	TIIDA	2014	3N1BC1AS8EK205347	\$2,187.78
EC-75-421	FORD	F-150 XL	2011	1FTMF1CM8BKD69653	\$2,783.08
TOTAL					\$4,970.86

## CIUDAD DELICIAS

PLACAS	MARCA	LÍNEA	MODELO	No. DE SERIE	PRIMA TOTAL
END-93-97	FORD	FIGO	2018	MAJFP1MD1JA163279	\$2,494.91
EC-76-016	NISSAN	NP300	2014	3N6DD23T6EK092929	\$4,366.31
TOTAL					\$6,861.22

## CIUDAD NUEVO CASAS GRANDES

PLACAS	MARCA	LÍNEA	MODELO	No. DE SERIE	PRIMA TOTAL
EC-76-014	NISSAN	NP300	2014	3N6DD23T9EK093492	\$4,366.31
TOTAL					\$4,366.31

SIN OTRO PARTICULAR DE MOMENTO, QUEDO A SUS APRECIABLES ORDENES.

ATENTAMENTE.-

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

C.C.P. C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON.- DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA C.E.D.H.