



PÓLIZA MAESTRA DE SEGURO DE VIDA  
 SEGURO DE GRUPO VIDA HS2012  
 SIN PARTICIPACION DE UTILIDADES

PÓLIZA NÚMERO: 24902000289  
 NÚMERO DE CERTIFICADOS: 354  
 VIGENCIA: Del 16/06/2019 al 16/06/2020

RAZÓN SOCIAL O GRUPO CONTRATANTE	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE JALISCO	ASE0901016N4
DEFINICIÓN DE GRUPO ASEGURADO	
SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN LA AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE JALISCO	

DOMICILIO			
CALLE	Núm. Interior	Núm. Exterior	COLONIA
AVENIDA NIÑOS HEROES		2409	MODERNA
DELEGACIÓN / MUNICIPIO	CUIDAD Y ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PARTICULAR
GUADALAJARA	JALISCO	44190	(0133) 3679 4500

GIRO DE LA EMPRESA/ ACTIVIDADES LABORALES PREPONDERANTES : ADMINISTRACION PUBLICA ESTATAL EN GENERAL

PRIMA DE TARIFA	\$ 1,565,171.91	DESCUENTO	\$ -	GASTOS EXP	\$ -	% TASA PAG FRACC	0.00
MONTO PAGO FRACCIONADO	\$ -	MONEDA	NACIONAL	PRIMA TOTAL	\$		1,565,171.91
VIGENCIA DE LA PÓLIZA		Del 16/06/2019 al 16/06/2020					

BENEFICIOS DE LA PÓLIZA QUE SON CUBIERTOS POR EL CONTRATANTE

NOMBRE	SUMA ASEGURADA O REGLA PARA DETERMINARLA
FALLECIMIENTO	\$ 1,000,000.00 DE SUMA ASEGURADA FIJA
MUERTE O INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	
MUERTE ACCIDENTAL	\$ 1,000,000.00 DE SUMA ASEGURADA FIJA
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA	\$ 1,000,000.00 DE SUMA ASEGURADA FIJA
PÉRDIDAS ORGANICAS	\$ 1,000,000.00 S.A. <input type="checkbox"/> ESCALA A <input type="checkbox"/> ESCALA B
PÉRDIDAS ORGANICAS POR ACCIDENTE COLECTIVO	\$ 1,000,000.00 S.A. <input type="checkbox"/> ESCALA A <input type="checkbox"/> ESCALA B
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	\$ 1,000,000.00 DE SUMA ASEGURADA FIJA
EXENCION DE PAGO DE PRIMAS	
GASTOS FUNERARIOS	\$ 30,000.00 DE SUMA ASEGURADA FIJA
GASTOS FUNERARIOS CONYUGE	
GASTOS FUNERARIOS HIJOS	
ULTIMOS GASTOS	



**HIR COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A. de C.V.**  
 Insurgentes Sur 617 Piso 4 Col. Nápoles  
 Benito Juárez CP. 03810 CDMX  
 HSE971027CW2  
 601 General de Ley Personas Morales

1441

PRE - FACTURA	
Folio Fiscal	
Fecha y Hora del Certificado	
No. Certificado	
No. Certificado SAT	
Núm. Póliza	24902000289
Vigencia Póliza	16/06/2019 AL 16/06/2020

DATOS DEL CONTRATANTE	IMPORTES A PAGAR	
AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE JALISCO	PRIMA NETA	\$1,551,907.74
ASE0901016N4	DERECHOS	\$0.00
	RECARGOS	\$0.00
	BONIFICACIONES	\$0.00
	SUBTOTAL	\$1,551,907.74
	I.V.A.	\$0.00
	TOTAL	\$1,551,907.74
	TOTAL OPERACIÓN	\$1,551,907.74

**IMPORTE CON LETRA**

UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 74/100 M.N.

LUGAR DE EXPEDICIÓN	OFICINA	FECHA EXPEDICIÓN	METODO DE PAGO	CONDICIÓN PAGO	No. DE RECIBO
03810 CDMX	CDMX	04/06/2019	-		
ENDOSO	RAMO	SUB RAMO	VIGENCIA DEL RECIBO		AGENTE
0	VIDA	GRUPO	16/06/2019 AL 16/06/2020		00457

Uso del CFDI: G03 Gastos en General      Unidad de Medida: IP - Póliza de Seguros      Clave de Servicio: 84131601  
 Forma de Pago: 99 Por definir      Moneda: MXN      Tipo Cambio: 1  
 CFDI Relacionado: -      Tipo Relación: -      Clave Confirmación: -

Referencia Bancaria:		
Banco	Convenio	Referencia
BBVA Bancomer		42380100009018100156

Serie: F Folio:

**INFORMACION IMPORTANTE**

- 1.- CUALQUIER CAMBIO QUE MODIFIQUE LAS CONDICIONES DE SU PÓLIZA AVISE A SU AGENTE O DIRECTAMENTE A HIR COMPAÑIA DE SEGUROS S.A DE C.V.
- 2.- CONSERVE ESTE COMPROBANTE PARA CUALQUIER ACLARACIÓN.
- 3.- 84131601 - SEGUROS DE VIDA
- 4.- 84131603 - SEGUROS DE DAÑOS PERSONALES POR ACCIDENTE

Av. Insurgentes Sur 617. Col. Nápoles, Benito Juárez, Ciudad de México. C.P. 03810. Teléfono: (0155) 52621780 www.hirsegueros.com.mx

BENEFICIOS DE LA PÓLIZA QUE PUEDEN SER ADQUIRIDOS VOLUNTARIAMENTE POR EL ASEGURADO	
NOMBRE	SUMA ASEGURADA O REGLA PARA DETERMINARLA
MUERTE ACCIDENTAL	
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA	
PÉRDIDAS ORGANICAS	<input type="checkbox"/> ESCALA A <input type="checkbox"/> ESCALA B
PÉRDIDAS ORGANICAS POR ACCIDENTE COLECTIVO	<input type="checkbox"/> ESCALA A <input type="checkbox"/> ESCALA B
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	
EXTENSION DE PAGO DE PRIMAS	
GASTOS FUNERARIOS	
GASTOS FUNERARIOS CONYUGE	
GASTOS FUNERARIOS HIJOS	
ULTIMOS GASTOS	

FORMA DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> ANUAL	<input type="checkbox"/> SEMESTRAL	<input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL
	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> MENSUAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL
CONDUCTO DE PAGO			
BENEFICIOS ADICIONALES	<input checked="" type="checkbox"/> ESTÁNDAR PARA TODOS	<input type="checkbox"/> A ELECCIÓN DEL ASEGURADO	

LIQUIDACIÓN		EDADES DE ACEPTACION	EDADES DE CANCELACION
PAGO ÚNICO	TITULAR Y CONYUGE	APLICA ENDOSO ANEXO	APLICA ENDOSO ANEXO
	HIJOS	NO APLICA	NO APLICA
	HIJOS MENORES DE 12 AÑOS	APLICA ENDOSO ANEXO	APLICA ENDOSO ANEXO

"Se informa que el producto ligado a esta solicitud cuenta con exclusiones y limitaciones, las cuales pueden consultar dentro de las Condiciones Generales del mismo producto, que se encuentra a su disposición en nuestra página de internet "<http://www.hirsegueros.mx>"

Asimismo, se informa a nuestros clientes y público en general, que podrán consultar todas las abreviaturas, preceptos y referencias legales mencionadas en el contrato, en nuestra página de internet "<http://www.hirsegueros.mx>", en la sección "Condiciones Generales", Anexo denominado Preceptos Legales.

"Para cualquier aclaración o duda no resueltas en relación a esta solicitud de seguro, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía al teléfono 01-800-SEGUHIR (01-800-734-8447, en horarios de lunes a viernes de 8:30 a 18:30 horas; al correo electrónico "[ruben.torres@hirsegueros.com.mx](mailto:ruben.torres@hirsegueros.com.mx)", o visite nuestra página de internet <http://www.hirsegueros.mx> ; o bien comunicarse a CONDUSEF al teléfono (55)5340 0999 en el D.F. y el interior de la República al 01 800 999 80 80; correo electrónico [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx), o visite la página "<http://www.condusef.gob.mx>"

La presente póliza no trae aparejada ejecución

MÉXICO, CIUDAD DE MEXICO, 04 DE JUNIO DE 2019	NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO 	AGENTE Y CLAVE 00457	NO. DE SOLICITUD 2019060151
---	--	-------------------------	--------------------------------

"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, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir de día 01 de Febrero 2012, con el número CNSF-S0091-0368-2012".

"Producto registrado ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros (RECAS), bajo el número de registro CONDUSEF-001880-01.



PÓLIZA MAESTRA DE SEGURO DE VIDA  
**SEGURO DE GRUPO VIDA HS2012**  
**SIN PARTICIPACION DE UTILIDADES**

POLIZA : 24902000289  
 ENDOSO : 1

RAZÓN SOCIAL O GRUPO CONTRATANTE			REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		
AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE JALISCO			ASE0901016N4		
DEFINICION DE GRUPO ASEGURADO					
SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN LA AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE JALISCO					
DOMICILIO					
CALLE		Núm. Interior	Núm. Exterior	COLONIA	
AVENIDA NIÑOS HEROES			2409	MODERNA	
DELEGACIÓN / MUNICIPIO		CIUDAD Y ESTADO		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PARTICULAR
GUADALAJARA		JALISCO		44190	(0133) 3679 4500

GIRO DE LA EMPRESA/ ACTIVIDADES LABORALES PREPONDERANTES : ADMINISTRACION PUBLICA ESTATAL EN GENERAL

TIPO DE ENDOSO	A
VIGENCIA DEL ENDOSO	16/06/2019 - 16/06/2020
HOJAS QUE LO CONFORMAN	1

**DESCRIPCION DEL ENDOSO** **EDADES DE ACEPTACION Y CANCELACION**

Endoso que se adhiere y forma parte de la póliza en referencia teniendo prelación sobre las Condiciones Generales en todo en cuanto sean opuestas.

Las Edades de aceptación y cancelación serán en apego a lo siguiente:

	MUERTE ACCIDENTAL	FALLECIMIENTO	MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA	PERDIDA DE MIEMBROS ESC "B"	PERDIDA DE MIEMBROS ESC "B" COLECTIVA	GASTOS FUNERARIOS	INDEMNIZACION POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE
Aceptación	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE
Cancelación	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE	SIN LIMITE

Las edades de los asegurados de nuevo ingreso deberán de apegarse a lo establecido en el presente endoso.  
 Demás Términos y Condiciones de la póliza no se Modifican

"Se informa que el producto ligado a esta solicitud cuenta con exclusiones y limitaciones, las cuales pueden consultar dentro de las Condiciones Generales del mismo producto, que se encuentra a su disposición en nuestra página de internet "<http://www.hirsegueros.mx>"

Asimismo, se informa a nuestros clientes y público en general, que podrán consultar todas las abreviaturas, preceptos y referencias legales mencionadas en el contrato, en nuestra página de internet "<http://www.hirsegueros.mx>", en la sección "Condiciones Generales", Anexo denominado Preceptos Legales.

*"Para cualquier aclaración o duda no resueltas en relación a esta solicitud de seguro, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía al teléfono 01-800-SEGUHIR (01-800-734-8447, en horarios de lunes a viernes de 8:30 a 18:30 horas; al correo electrónico [ruben.torres@hirsegueros.com.mx](mailto:ruben.torres@hirsegueros.com.mx)", o visite nuestra página de internet <http://www.hirsegueros.mx> ; o bien comunicarse a CONDUSEF al teléfono (55)5340 0999 en el D.F. y el interior de la República al 01 800 999 80 80; correo electrónico [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx), o visite la página "<http://www.condusef.gob.mx>"*

La presente póliza no trae aparejada ejecución

MÉXICO, CIUDAD DE MEXICO, 04 DE JUNIO DE 2019	NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO 	AGENTE Y CLAVE 00457	NO. DE SOLICITUD 2019060151
---	---	----------------------------	--------------------------------

"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, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir de día 01 de Febrero 2012, con el número CNSF-S0091-0368-2012".

"Producto registrado ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros (RECAS), bajo el número de registro CONDUSEF-001880-01"