



# ASEJ

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE JALISCO

P O D E R   L E G I S L A T I V O

No.	TIPO DE SINIESTRO	MOTIVO DEL SINIESTRO	FECHA DE SINIESTRO	FECHA DEL RECLAMO	FECHA DE PAGO	MONTO DEL PAGO
1	FALLECIMIENTO	INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO	01/10/2018	19/10/2018	30/10/2018	\$1,030,000.00
2	FALLECIMIENTO	INSUFICIENCIA HEPÁTICA	17/07/2019	23/07/2019	29/10/2019	\$1,000,000.00 (\$250,000. A CADA UNO)
3	INVALIDEZ	DEGENERACIÓN MUSCULAR SENIL ATRÓFICA, QUERATOCONO, CATARATA SENIL, DIABETES MELLITUS	01/07/2019	02/09/2019	03/10/2019	\$1,000,000.00
4	INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	ESTENOSIS ESPINAL DE REGIÓN LUMBOSACRA	30/10/2018, CERTIFICADO MÉDICO DE INVALIDEZ	15/05/2019	EN TRÁMITE	EN TRÁMITE
5	FALLECIMIENTO	CHOQUE SÉPTICO	09/01/2021	18/01/2021	18/03/2021	\$824,000.00
6	FALLECIMIENTO	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	27/01/2022	02/02/2022	30/03/2022	\$800,000.00
7	FALLECIMIENTO	FIBRILACIÓN VENTRICULAR, INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS	20/07/2023		01/09/2023	\$1,000,000.00
8	FALLECIMIENTO	INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO, ANEMIA GRADO III, DESNUTRICIÓN SEVERA	28/01/2024		26/02/2024	\$1,000,000.00