



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Acuse

SECRETARÍA DE LA MUJERES

Dirección Ejecutiva de Administración y Finanzas



MÉXICO TENOCHTITLÁN
SISTEMA DE GOBIERNO

Ciudad de México, a 09 de Abril de 2021

Oficio N° SMCDMX/DEAF/0701/04-2021

Asunto: Reporte de siniestro del vehículo
Nissan Pick-Up, placas 805VJJ.

Lic. José Joaquín Almaraz Balderas
Director Ejecutivo de Aseguramiento y Servicios
de la Dirección General de Recursos Materiales y
Servicios Generales en la Secretaría de Administración
y Finanzas de la Ciudad de México

Viaducto Río de la Piedad N° 515

Colonia Granjas México

Alcaldía Iztacalco, C.P. 08400

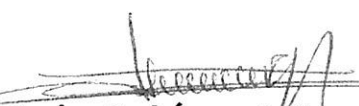
Ciudad de México

Presente.

En cumplimiento a lo establecido en el numeral 6.4.9 de la Circular Uno 2019, Normatividad en materia de Administración de Recursos, adjunto al presente envío el formato original "Reporte Inmediato de Siniestros", con copia del comprobante con número ATL813103, emitido por la aseguradora, correspondiente al siniestro número DOO13841-2021, ocurrido el 08 de Abril de 2021, al vehículo Nissan Pick-Up, placas 805VJJ, modelo 2008, color blanco.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un respetuoso saludo.

Atentamente.


Javier Rodríguez Bello

Director Ejecutivo de Administración y Finanzas
en la Secretaría de las Mujeres de la Ciudad de México

✉ jrodriguez@semujeres.cdmx.gob.mx

c.c.c.e.p.- Psic. Ingrid Aurora Gómez Saracíbar.- Titular de la Secretaría de las Mujeres de la CDMX. ✉ dirgeneralinmujeresdf@gmail.com

JRB/RIEJ

Av. Morelos N° 20, 3er Piso, Col. Centro,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06000, Ciudad de México.
Tel. 55 12 28 36 ext. 305



ingrid
ahedo

CIUDAD INNOVADORA
Y DE DERECHOS



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ASEGURAMIENTO Y SERVICIOS

FECHA DEL REPORTE: 09 DE ABRIL DE 2021.

AUTORIZÓ

Director Ejecutivo de Administración y Finanzas

VEHÍCULO A (ver póliza del seguro)

Fecha ocurrido: 05/05/2018 Hora ocurrido: 11:00 Fecha de atención: 05/05/2018
Lugar de ocurrido: Los Angeles, CA
Delegación / Municipio: Los Angeles, CA
Nombre Cía.: AAA
No. Póliza: 831 Inc.: 10
No. Siniestro: 000/1384/7021
No. de Reporte:
Vigencia de: 10/01/18 al 31/12/21
Cobertura: Cobranza: C

Asegurado (ver póliza del seguro)

Nombre: SECRETARÍA DE SALUD
Apellido Paterno: JIMENEZ Apellido Materno: GARCIA
Teléfono: 555-1234

Conductor (ver licencia de conducir)

Nombre: JIMENEZ, JUAN
Apellido Paterno: JIMENEZ Apellido Materno: GARCIA
Licencia: C1, 123456789, 123456789, 123456789
Tipo: A Válida hasta: 03/09/21

Vehículo (ver póliza del seguro y/o tarjeta de circulación)

Marca: Nissan Tipo: Pick-up
Modelo: 2006 Color: Negro
Placas: 505-1234 Uso: Particular
Serie (NIV): 2W60012558K018765

CIRCUNSTANCIAS

Marque con una "X" la acción que realizó y que mejor describe el accidente:

- | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|
| ☐ 1 | Circulaba sobre la vía principal / Glorieta | ☐ 1 |
| ☐ 2 | Circulaba sobre la vía secundaria | ☐ 2 |
| ☐ 3 | Circulaba a la izquierda en cruce de igual amplitud | ☐ 3 |
| ☐ 4 | Circulaba a la derecha en cruce | ☐ 4 |
| ☐ 5 | Choqué en la parte de atrás al otro vehículo (alcance) | ☐ 5 |
| ☐ 6 | Me incorporaba | ☐ 6 |
| ☐ 7 | Daba vuelta / Izquierda / Derecha | ☐ 7 |
| ☐ 8 | Circulaba en reversa | ☐ 8 |
| ☐ 9 | Circulaba en sentido contrario | ☐ 9 |
| ☐ 10 | Circulaba sobre carril exclusivo de contraflujo | ☐ 10 |
| ☐ 11 | Cambio de carril | ☐ 11 |
| ☐ 12 | Salía de cochera | ☐ 12 |
| ☐ 13 | Tenía puerta abierta / abría puerta | ☐ 13 |
| ☐ 14 | Circulaba sobre vía con mayor amplitud | ☐ 14 |
| ☐ 15 | Colisioné con vehículo de emergencia con códigos abiertos (sirena y torreta) | ☐ 15 |
| ☐ 16 | Circulaba sobre la vía principal / Glorieta | ☐ 16 |
| ☐ 17 | Me pasó la señal preventiva | ☐ 17 |
| ☐ 18 | No tomé el extremo correspondiente | ☐ 18 |
| ☐ 19 | Di vuelta en "U" | ☐ 19 |

NOTA: La firma de los conductores es obligatoria

☐ Otro Tipo de riesgo y/o circunstancia ☐ Otro

Declaro bajo protesta que los hechos asentados en mi declaración son verídicos y me obligo a facilitar todos los informes que me solicite la Aseguradora que me representa, así como a ejercer las acciones que sean necesarias respecto de cualquier derecho de cobro en caso de responsabilidad de terceros. Me comprometo a no aceptar cualquier arreglo, convenio o transacción, sin contar con el consentimiento previo de la Aseguradora con la que tengo celebrado contrato, así como a enviarle de inmediato cualquier notificación o reclamación que reciba, relacionada con este siniestro. Manifiesto bajo protesta que se ha hecho de mi conocimiento el fundamento, motivo, fin y propósitos para los cuales se tratarán mis datos personales y sensibles, por lo que otorgo mi consentimiento para su tratamiento a la Aseguradora con la que tengo celebrado contrato y a obtener la información que sea necesaria para dar cumplimiento a la relación jurídica celebrada. El tratamiento se regirá de acuerdo con el aviso de privacidad de dicha Aseguradora.

Breve narración del accidente

Trasladando material de la caravana de las mujeres llegando al campamento en un auto sobre la carretera trasera de arriba a la izquierda sobre la calle Av. de las insurgencias Sur 7

Hora de arribo del ajustador: hh:mm

De término de la atención: hh:mm

Firma del Conductor A

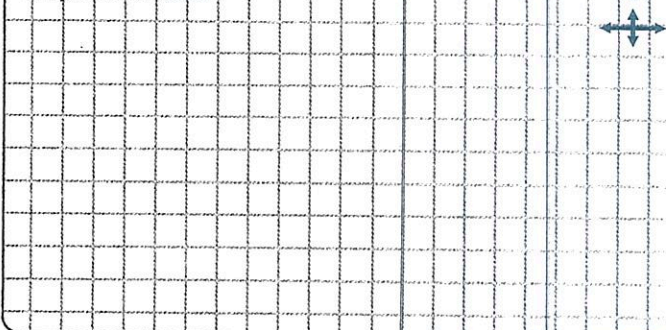
Indicar el punto de choque del vehículo con una flecha



Descripción de Daños apreciables al vehículo A

Daños en la parte trasera izquierda del vehículo.

Croquis del accidente



Complementario de Daños Preexistentes del vehículo A

Daños preexistentes en la parte trasera izquierda del vehículo A.

Complementario de Daños Preexistentes del vehículo B

Daños preexistentes en la parte trasera izquierda del vehículo B.

Vehículo Responsable: JIMENEZ, JUAN
Firma del Responsable: [Firma]

Procede SIPAC: SI NO

En espera de dictamen: A B

Ajustador: JIMENEZ, JUAN
Firma: [Firma]