



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Acuse

SECRETARÍA DE LA MUJERES
Dirección Ejecutiva de Administración y Finanzas



MÉXICO, TENOCCHTLI
SECRETARÍA DE LA MUJERES

Ciudad de México, a 07 de Julio de 2021
Oficio N° SMCDMX/DEAF/1336/07-2021

Asunto: Reporte de siniestro del vehículo
Chevrolet Chevy, placas 460XCB.

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 de folio ATL827721, emitido por Seguros Atlas, S.A., correspondiente al siniestro número 28705-21, ocurrido el 06 de Julio de 2021, al vehículo Chevrolet Chevy, placas 460XCB, modelo 2010, 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

JRB/RIEJ





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

FECHA DEL REPORTE: 07 DE JULIO DE 2021.

AUTORIZÓ

Javier Rodríguez Bello

Director Ejecutivo de Administración y Finanzas

VEHÍCULO A (ver póliza del seguro)

Fecha ocurrido 06/07/21	Hora ocurrido hh: mm	Fecha de atención 06/07/21
Lugar ocurrido Medina	Colonia Algarín	Estado D.F.
Reclamación Nombre Clia. Atlas		
No. Póliza E01 831	Inc. 3	
No. Siniestro 28705-21		
No. de Reporte		
Vigencia de 01-01-21	al 31-12-21	
Cobertura Amplia	Cobranza K.	
Asegurado (ver póliza del seguro)		

Asegurado (ver póliza del seguro)

Nombre: CDMX
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
Teléfonos: _____

Conductor (ver licencia de conducir)

Nombre Miguel Pacheco
Apellido Pacheco
Cédula 9346
Dirección Plaza de la Const. 5/N
Centro
Teléfono 5551813201
Tipo A
Válida hasta 01-05-24

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

Marca	GM	Tipo	Chevy
Modelo	2010	Color	Blanco
Placas	460XCB	Uso	Part.
Serie (NIV)	3616F61X2A5111602		

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 / rebasando | 9 | ☐ |
| ☐ 10 | Circulaba sobre carril exclusivo de contravía | 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 | Colisión con vehículo de emergencia con códigos abiertos (sirena y torreta) | 15 | ☐ |
| ☐ 16 | Me pasó la señal restrictiva | 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 represente, así como a ejercer las acciones que sean necesarias respecto de cualquier derecho de cobro o reclamación que corresponda a la Aseguradora, así como a enviarle de inmediato cualquier notificación o reclamación que reciba, relacionada con este siniestro. Manifiesto bajo protesta que no he hecho ni tengo conocimiento de 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 el fin de que celebre 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.

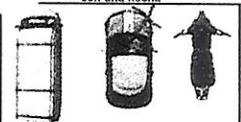
Breve narración del accidente

Holpon yo a la derecha para ir
 a la gatea, y el viento se levanta
 el puerco con la mano derecha yo
 iba, con la mano izquierda y el viento
 a la izquierda para ir a la gatea
 la mano derecha y la izquierda //

Hora de arribo del ajustador	hh : mm
Hora de término de la atención	hh : mm

Firma del Conductor A

Marcar el punto de choque del vehículo con una flecha



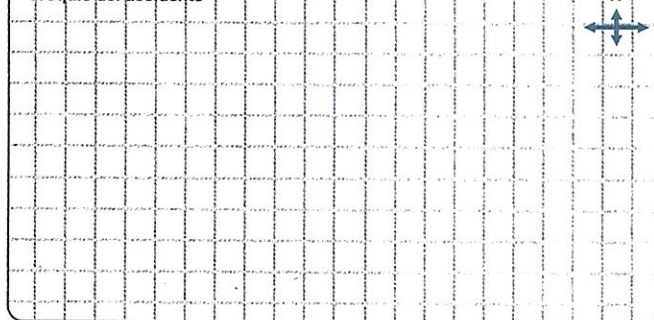
Descripción de Daños apreciables al vehículo A

Fascia del.

Vehículo Responsável: A B

Ajustador Gerardo
Galan V.

Croquis del accidente



Complementario de Daños Preexistentes del vehículo A

Firma del Responsable

Firma

Indicar el punto de choque del vehículo con una flecha



Description de Daños apreciables al vehículo B

Procede SIPAC: ☒ SI ☐ NO

En espera de dictamen: A ~~B~~