

PÓLIZA DE SEGURO ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

1. DATOS DE LA PÓLIZA

Póliza: 48024 Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES Plan de seguro: AP ESCOLARES
 Vigencia Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021 Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022

2. DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 Domicilio: ESCORZA 900
 ZONA CENTRO
 C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 R.F.C.: UAC681018EG1 Número de cliente: 2497554

3. CARACTERISTICAS

ALUMNOS

4. COBERTURAS Y/O BENEFICIOS ADICIONALES Y REGLA PARA DETERMINAR LA SUMA ASEGURADA

REGLA PARA DETERMINAR LA SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL:

COBERTURA CICLO ESCOLAR MAS CURSO DE VERANO

MUERTE ACCIDENTAL (PARA MAYORES DE 12 ANOS)	250,000.00
GASTOS FUNERARIOS (PARA MENORES DE 12 ANOS)	61,608.00
PÉRDIDAS ORGÁNICAS ESCALA: 'B'	250,000.00
REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS DEDUCIBLE 750	150,000.00

EDADES DE ACEPTACIÓN MÍNIMA 45 DÍAS Y MÁXIMA 70

0	MAYORES: DE 66 A 70 AÑOS	650	MAYORES: DE 12 A 60 AÑOS
0	MAYORES: DE 61 A 65 AÑOS	0	MENORES: DE 45 DIAS A 11 AÑOS
TOTAL TITULARES:		650	

5. PRIMA DEL SEGURO

Fecha de emisión: 25/10/2021	Prima neta anual:1,077,622.00	Sub total:1,077,972.00
Moneda: NACIONAL	Prima neta:1,077,622.00	I.V.A.: 172,475.52
Periodo de pago: ANUAL	Recargo por pago fraccionado: 0	Artículo 101: 0.00
Forma de pago:	Gastos de expedición: 350	I.V.A. Artículo 101: 0.00
		Total a pagar:1,250,447.52

Se acompaña a la presente carátula de póliza, las condiciones generales, particulares y exclusiones aplicables al seguro contratado, mismas que también se encuentran en la página latinoseguros.com.mx

Agente: EFRAIN VALENZUELA ZUNIGA Clave: 9260

Clave Promotor: 620

Nombre del Contratante: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Póliza: 48024

Queda excluida cualquier reparación de daño moral por responsabilidad contractual o extracontractual.
En caso de siniestro, comunicarse a los teléfonos 5130-2800 o 01 800 0011 900 Ext. 1426 y 1138.

El pago de la indemnización está sujeto a que el siniestro ocurra dentro de la vigencia de la póliza y se pagará de acuerdo a Condiciones Generales.

Artículo 25. 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 en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Durante la vigencia de la póliza, el contratante podrá solicitar por escrito a la institución le informe el porcentaje de la prima que, por concepto de comisión o compensación directa, corresponda al intermediario o persona moral por su intervención en la celebración de este contrato. La institución proporcionará dicha información, por escrito o por medios electrónicos, en un plazo que no excederá de diez días hábiles posteriores a la fecha de recepción de la solicitud.

Cualquier duda o comentario esta a su disposición el área de Unidad de Atención Especializada en los siguientes números telefónicos 01800 0011 900, 5130-2800 ext. 1633, 2828, en el correo electrónico unidad_especializada@latinoseguros.com.mx o directamente en Eje Central Lázaro Cárdenas número 2 Piso 8 Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F., o bien, podrá acudir a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) cuya dirección electrónica es condusef.gob.mx o a los Teléfonos (55)5340-0999 y (01 800) 999 8080 o al correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx

Lugar y fecha de expedición: Ciudad de México. 25 de Octubre del 2021.


La Latinoamericana Seguros, S.A.

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 14-feb-2017, con el número CNSF-S0013-0098-2017 /CONDUSEF-001070-02.



CLÀUSULA GENERAL

La Latinoamericana, Seguros, S.A.

CLÀUSULA GENERAL CAMBIO DE NOMBRE A CIUDAD DE MÉXICO

En virtud del ACUERDO General del Pleno del Consejo de la Judicatura Federal por el que se cambia la denominación de Distrito Federal por Ciudad de México en todo su cuerpo normativo, publicado en el Diario Oficial de la Federación en fecha 2 de febrero de 2016, se señala que en todas las referencias que se realicen en la documentación contractual de este seguro relativas al Distrito Federal, se entenderán ahora realizadas a Ciudad de México.

Todos los demás términos y condiciones de la póliza no sufren modificación alguna.

Firma de Funcionario Autorizado

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 4 de enero de 2017, con el número CGEN-S0013-0004-2017.

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
1	ACOSTA REYES EDUARDO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
2	BENCOMO MURGA FRANCISCO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
3	LUGO ALDANA DAVID EUGENIO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
4	PAREDES GONZALEZ MARIO AGUSTIN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
5	PORRAS ROMERO KENNETH	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
6	VELO ARREDONDO ALONSO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
7	ANTILLON AVIÑA MARIANA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
8	ARIAS FLORES SEBASTIAN	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
9	BANDA GARCIA YAZID FERNANDO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
10	BENCOMO JORDAN LUIS ALBERTO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
11	CARRILLO MADRID YESENIA IDALI	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
12	CASTILLO CORDOVA ALEJANDRO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
13	CASTRO FELIX DANA PATRICIA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
14	CASTRO FELIX LUZ MARIANA	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
15	CHAVEZ CARAVEO ERICK ALEJANDO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
16	COLORADO MORALES OSCAR ALEXANDER	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
17	DE LA FUENTE ARAGON BRENDA ABIGAIL	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
18	DOMINGUEZ RIVERA ANA SOFIA	17	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
19	DOMINGUEZ RIVERA RUBEN ALBERTO	17	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
20	ESTRADA BUSTILLOS JESUS IVAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
21	FLORES MARTINEZ JARED	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año							
22	GARCIA MARTINEZ JAFET	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
23	GARCIA NAVARRO BARBARA LUCIA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
24	GARCIA RAMIREZ ALEX URIEL	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
25	GARCIA VARELA EDUARDO EMANUEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
26	GONZALEZ ORTEGA MARTIN ALEJANDRO	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
27	JURADO HERNANDEZ MAURICIO FERNANDO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
28	LEAL AYALA IRVIN DANIEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
29	MARTINEZ FIERRO EDDY DEIDALY	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
30	MARTINEZ SANCHEZ ITZEL MARIANA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
31	MENA GOMEZ SAUL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
32	MENDOZA ROMERO NALLELY LIZETH	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
33	MIRANDA ARAGON DIANA ESTEFANIA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
34	MONTAÑEZ HERNANDEZ JOSE ALAN	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
35	MORONES DEL RIVERO PAOLA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
36	PEREZ RIVAS MISAEL ENRIQUE	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
37	PRIETO MENDOZA NATHALIA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
38	REYES LOYA DEISY PAOLA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
39	RICO AGUIRRE VALERIA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
40	RIOS CISNEROS ERICK KARIN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
41	ROACHO AMADOR NATALIA ANDREINA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
42	SANCHEZ TADEO LUIS FERNANDO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
43	MENA GOMEZ MARIA CAMILA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
44	SOTELO BUSTILLOS JOAQUIN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
45	SEPULVEDA CALVILLO SAMUEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
46	SILVA AVITIA MARIA ANGELICA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
47	SOLANO CORREA JOYCE YULIANA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
48	SOLIS REY VANESSA PAOLA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
49	VARELA QUEZADA PAULINA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
50	VARGAS GARCIA ARATH FRANCISCO	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
51	VAZQUEZ RODRIGUEZ BRUNO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
52	VELOZ SOLIS JUAN MANUEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
53	ZAVALA CHAVEZ OSCAR GUILLERMO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
54	TORRES MERCADO SEBASTIAN	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
55	CANO VALENZUELA ASHLEY	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
56	CHACON DOMINGUEZ NAILA TERESA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
57	CHAVEZ AYALA LIZETH EDITH	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
58	FONG TERRAZAS ALEXA FERNANDA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
59	GARCIA SALAIS ANA DANIELA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura	Prima	Cobertura	Cobertura	Cobertura	Cobertura
60	GARCIA TORRES MELISSA ESTEFANIA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
61	GONZALEZ CANO LESLIE MICHELLE	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
62	LOYA OSTOS DANNA ALEJANDRA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
63	MORENO RODRIGUEZ LINA DONET	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
64	NEVAREZ DOMINGUEZ ANDREA NAHOMY	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
65	ARANDA PINEDO ANA PAULINA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
66	TINOCO CHAVIRA LUZ YURIDIA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
67	HINOJOS VIZCARRA ANDREA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
68	RODRIGUEZ ALAMILLO YULEN VALERIA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
69	ROMANO CHAPARRO LUISA ALEJANDRA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
70	ROSADO PARRA CINTHYA NEREIDA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
71	SAENZ TREJO LIZBETH	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
72	VERDUGO MARIN ANA CLARISSA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
73	ALVAREZ VARELA IRVIN EDUARDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
74	BALDERRAMA LOYA NICOLAS	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
75	CERVANTES GUTIERREZ KARIM	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
76	CHAVEZ MENDOZA ITZAR ALEJANDRO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
77	CHAVEZ MIRAMONTES LUIS ANGEL	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año							
78	ESPARZA FIERRO ANDRES EMILIO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
79	GARCIA MARIN EVER EFRAIN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
80	LOYA HOLGUIN ANGEL GABRIEL	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
81	MARTINEZ MORALES ANGEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
82	MOLINA RODRIGUEZ JOSE EDUARDO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
83	MUÑOZ NEVAREZ MARCELO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
84	QUINTANA RODRIGUEZ MARCOS ENRIQUE	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
85	RAMIREZ CHACON JUAN CARLOS	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
86	RAMOS VACA DAVID ALBERTO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
87	REZA SANTOS JAVIER IVAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
88	SAENZ CHACON RICARDO ABRAHAM	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
89	SALCIDO LOYA EMILIANO	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
90	SALVATIERRA DE PAZ JESUS	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
91	SANTANA CORRAL SAUL MISAEAL	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
92	SILVA PIÑON ALFREDO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
93	SOTO LOYA LUIS ANGEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
94	TOVAR TORRES OMAR DAVID	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
95	VILLEGAS ESTRADA CARLOS	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
96	ALMANZA LOPEZ FRANCISCO EMMANUEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
97	ALMAZAN VELO RAFAEL	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
98	ARMENDARIZ SAENZ XAVIER JOHAS	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
99	AYALA SALAZAR CHRISTIAN IVAN	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
100	BARRAZA ORRANTIA RICARDO ALEJANDRO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
101	CANTU HERNANDEZ CESAR EDUARDO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
102	CLIFT FRANCO AARON HERNAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
103	CORONA SANTANA MAURO OCTAVIO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
104	DE BERNARDO CORCINO ALDO	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
105	GONZALEZ REGALADO EDGAR YAMIL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
106	GONZALEZ VERA RUDY GUILLERMO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
107	JUANEZ BASURTO RICARDO ANTONIO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
108	LEOS GALLARDO JOSE LEONARDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
109	LOPEZ TARANGO CARLOS EMIR	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
110	MANJARREZ GARCIA MARCO ANTONIO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
111	NORIEGA SAGARNAGA AARON	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
112	OLIVAS ESTRADA LUIS GUSTAVO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
113	ORONA TINTORI LUIS CARLOS	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
114	PAREDES MARTINEZ VICTOR ALEXIS	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
115	REYES REZA NOMAR GERARDO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
116	RUBIO GALAZ PAUL EDUARDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
117	RUIZ CAMPOS RAUL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año							
118	SANTA CRUZ RUIZ ESTEBAN	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
119	TENA GUERRERO IVAN LEONEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
120	URBINA ARANDA ANDRES HUMBERTO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
121	PAEZ ARRAS IGNACIO ANTONIO	47	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
122	GAMBOA VALENZUELA ADOLFO ALEJANDRO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
123	PAEZ PALMA MARIANO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
124	AGUIRRE FLORES JAZMIN JULISSA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
125	AGUIRRE HUERTA BRENDA MINELY	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
126	FERNANDEZ QUIÑONEZ GLORIA CAROLINA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
127	GUTIERREZ MARTINEZ IVAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
128	HEREDIA QUIÑONEZ HECTOR ALEXIS	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
129	HEREDIA QUIÑONEZ VANESSA STEPHANIE	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
130	HERNANDEZ ALVIDREZ MARCO ARIEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
131	ONTIVEROS MACIAS KARLA CARINA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
132	ONTIVEROS MACIAS YAZMIN ITZEL	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
133	RENTERIA PALACIOS BLADIMIR	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
134	VALLES ESCARCEGA JUAN FRANCISCO	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
135	ACOSTA GARCIA MIGUEL ADOLFO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
136	AGUILAR MADRID KEVIN JOSE	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
137	AGUILAR MONTELONGO DANIEL EDUARDO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
138	AGUIRRE SERNA AXEL EDUARDO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
139	ALCANTAR PERALTA PEDRO DAMIAN	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
140	ALDAMA SOTO NOE RAMIRO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
141	ARIAS GARCIA DIEGO EDUARDO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
142	ARRIAGA PONCE LESTAT MAURICIO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
143	BECERRA MARQUEZ BRAULIO ANTONIO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
144	CALDERON ARROYO JUAN PABLO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
145	CARBALLO PAEZ EDGAR ADRIAN	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
146	CARRILLO HIDALGO RAMIRO ANTONIO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
147	CARRILLO PEÑA JORGE ANTONIO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
148	CASTILLO CISNEROS MARIO JAI	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
149	CELAYA MONTES JESUS ISMAEL	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
150	CERVANTES FERNANDEZ KEVIN ALONSO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
151	CHAPARRO MARTINEZ HUGO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
152	CHAVEZ GONZALEZ ERICK ALEJANDO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
153	CHAVIRA RODELO ANDRES ISRAEL	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA

Póliza: 48024

Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES

Plan de seguro: AP ESCOLARES

Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021

Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022

Moneda: NACIONAL

2. CONTRATANTE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Categoría:

3. ASEGURADOS

Coberturas y sumas aseguradas

Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
154	COBOS CHACON ENRIQUE	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
155	CONTRERAS RUIZ ALEJANDRO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
156	CORTES DURAN ANTONIO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
157	CORTES ESPINO IVAN ROBERTO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
158	CORTES MARIN CARLOS ALBERTO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
159	CRUZ MARQUEZ DAMIAN JAIR	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
160	CRUZ JIMENEZ JOSHUA JEROME	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
161	DIAZ ARELLANO EDUARDO ALDAIR	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
162	DIAZ SOLIS SAUL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
163	DOMINGUEZ HERNANDEZ HUGO EDUARDO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
164	ESCARCEGA LOZANO OMAR IVAN	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
165	ESNAYRA MEDINA CARLOS OSSIEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
166	FERREIRA XAVIER LUCAS VINICIUS	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
167	FLORES PEÑA CARLOS DANIEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
168	FLORES PAYAN SALVADOR	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
169	FLORES CORRAL DIEGO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
170	FUENTES BONILLA ARTURO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
171	GARCIA FONSECA JESUS ANTONIO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
172	GOMEZ SOSA ALAN GERARDO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
173	GONZALEZ MOLINAR JOSUE FERNANDO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
174	GUTIERREZ DOMINGUEZ HYRAM ALEJANDRO	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
175	HERNANDEZ RUIZ AXEL ADRIAN	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
176	HERRERA X CARLOS ORLANDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
177	HERRERA TORRES CHRISTIAN ISRAEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
178	IGUADO PORTILLO JOSE ANTONIO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
179	JACKSON . BRANDON	27	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
180	JIMENEZ RODARTE ALEJANDRO	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
181	JUAREZ DAVILA JAIR ALEJANDRO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
182	JUAREZ DAVILA JESUS ADRIAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
183	LIMON CONTRERAS JOSE ALEJANDRO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
184	LOPEZ LECHUGA ERICK EDUARDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
185	LOPEZ RODRIGUEZ CARLOS ABRAHAM	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
186	LOPEZ TRIANA ROBERTO CARLOS	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
187	LOPEZ VAZQUEZ RENE ALONSO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
188	LOPEZ MEJIA JOSE	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
189	LOPEZ GUZMAN CESAR IVAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
190	LOYA RODRIGUEZ DIEGO ANGEL	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
191	LOZANO LOPEZ DANIEL ALFREDO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
192	MACIAS JIMENEZ JUAN DANIEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
193	MACIAS GUERRERO VICTOR ALBERTO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
194	MADRID HERRERA SAMUEL	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
195	MANJARREZ FIERRO RAUL ESTEBAN	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
196	MARTINEZ LARRAN REYES SEBASTIAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
197	MARTINEZ RODRIGUEZ MIGUEL ALEJANDRO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
198	MATA LOYA HUGO ALBERTO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
199	MENDOZA FAVELA ROBERTO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
200	MENDOZA PEREZ RANDALL ANTONIO	28	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
201	MENDOZA GONZALEZ MARIO HUMBERTO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
202	MOLINA CARMONA CARLO JOVANNI	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
203	MOLINA CARMONA MARCO GAEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
204	MORA MENDOZA CHRISTIAN RAYMUNDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
205	MORENO DOMINGUEZ NOE JOSUE	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
206	MORENO RODRIGUEZ BRYAN ALAN	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
207	MORENO VEGA KEVIN ALEJANDRO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
208	MUÑOZ VARELA RUBEN ANTONIO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
209	NERI DELGADO JOSUE DANIEL	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
210	OCHOA GONZALEZ EDGAR ALONSO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
211	ORDOÑEZ LERMA MIGUEL BRYANT	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
212	ORTEGA RIOS SEBASTIAN	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
213	ORTIZ ORTIZ SERGIO DANIEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
214	PACHECO GUTIERREZ CARLOS NAIM	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
215	PONCE SOTO FRANCISCO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
216	RAMIREZ LOPEZ ENRIQUE MANUEL	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
217	RAMOS RUBIO ALEXIS SEBASTIAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
218	RIOS JIMENEZ CUAUHTLI ABRAHAM	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
219	RIVAS RODRIGUEZ IVAN ENRIQUE	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
220	ROBLES REZA JUAN	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
221	ROJAS ROBLEDO HECTOR GABRIEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
222	ROSAS CID HELMER JAEL	26	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
223	SALDIVAR SAENZ GUSTAVO ALONSO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
224	SALDIVAR SAENZ LUIS FERNANDO	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
225	SANCHEZ LOPEZ EDUARDO	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
226	SANCHEZ OSORIO ARMANDO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
227	SILVA PEREIRA ROBERT EMANNOEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
228	SIN CHAVEZ VLADIMIR ANDREY	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
229	TOVAR CASTILLO JUAN CARLOS	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
230	VALDES MARTINEZ CARLOS ADRIAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
231	VAZQUEZ CHAVEZ LUIS FERNANDO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
232	VILLANUEVA RODRIGUEZ KEVIN ARMANDO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
233	VILLASEÑOR SAENZ FRANCISCO GERARDO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
234	ZAPATA ANCHONDO JAVIER ALBERTO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
235	BRISEÑO UNZUETA JOHANA PAOLA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
236	COTA RUIZ PAOLA ESTHELA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
237	FLORES MARTINEZ LETICIA GUADALUPE	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
238	GONZALEZ TORRES KAROLL AMERICA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
239	GONZALEZ RODRIGUEZ ANDREA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
240	GUTIERREZ MELO MARIANA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
241	GUZMAN BARRAZA VALERIA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
242	HERNANDEZ CANO BRENDA NATALIA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
243	MATA CORDOVA GABRIELA MICHELLE	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
244	MENDOZA UNDA JAQUELIN	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
245	MERAZ VILLA LESLIE JANETH	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS		Coberturas y sumas aseguradas								
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
246	MONTOYA PALACIOS MARIAM LIZETH	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
247	OLIVAS MALDONADO CLAUDIA LIZETH	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
248	OROZCO GRANILLO DANIELA MICHELLE	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
249	PAREDES OLIVAS AISLYNN DAHENA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
250	PEREZ MONTES ITZEL GUADALUPE	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
251	PIZARRO RIVAS YANIRI ALEJANDRA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
252	PRIETO ORTIZ KAREN YANERY	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
253	RAMIREZ SALAS PLATA GRECIA FERNANDA	17	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
254	REYES VAZQUEZ ARIADNA LIZBETH	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
255	RODRIGUEZ LOPEZ ALEXANDRA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
256	RODRIGUEZ RIVERA PAULA ALONDRA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
257	RUIZ ORTIZ ZAIRA KAHIR	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
258	VAZQUEZ DELGADO LESLYE VIANEY	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
259	VILLADO BARRERA MICHELLE ALEJANDRA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
260	BALDERRAMA JUANES LUIS ARMANDO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
261	DAVILA SANCHEZ ALAN IVAN	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
262	DURAN LOPEZ JUAN ANTONIO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
263	DURANT TERRAZAS ALAN GERARDO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
264	FERNANDEZ RODRIGUEZ JESUS	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
265	FRANCO SOTO HANSSEL DANIEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
266	GONZALEZ DURAN MIGUEL ANGEL	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
267	GUEVARA ORTEGA DANIEL EDUARDO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
268	LOYA MONTES ERIC ALEJANDRO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
269	LOZANO RASCON MANUEL ANTONIO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
270	MARTINEZ BANDA CARLOS EDUARDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
271	MENDOZA COMADURAN DIEGO ELIAS	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
272	RODRIGUEZ ANAYA JOHAN ADAIR	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
273	ROMERO SIMENTAL JOSE DE JESUS	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
274	RUIZ MARRUFO GABRIEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
275	RUIZ ROMERO CESAR ALEJANDRO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
276	SALAZAR GARCIA LEONARDO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
277	TORRES GOMEZ CAYIN GIOVANY	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
278	VILLAGRAN LONGORIA MISAEEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
279	ARTALEJO HERNANDEZ AYMARA GUADALUPE	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
280	ARVIZU PADRON ANDREA EDITH	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE			
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA			
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA			
Categoría:			

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
281	CHACON SOTELO LAURA HAZMEIDI	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
282	COTA MANCINAS DEBANNI PAMELA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
283	DAVILA DIAZ PAOLA FERNANDA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
284	GINER RIOS KENIA YOSELIN	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
285	GOMEZ OGAZ SAMARA NAHOMI	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
286	GRIMALDO FUENTES DAFNE IOHATZZY	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
287	GRIMALDO FUENTES DANA YOHANA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
288	MUELA LOPEZ KAREN ELIZABETH	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
289	PERAZA CARMONA JOCELYN ARACELY	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
290	ROMERO OVALLE DEISY PRISCILA	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
291	TINAJERO HERNANDEZ ALONDRA GUADALUPE	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
292	VAZQUEZ CHAVIRA JESSICA ARELY	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
293	VAZQUEZ PORRAS DEBANI JOHANA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
294	VIELMA LANDEROS IVONE ESMERALDA	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
295	BAEZ CASAVANTES FELIPE ALEXIS	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
296	BOCANEGRA ENRIQUEZ RAUL ESTEBAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS		Coberturas y sumas aseguradas								
Número de Asegurado certificado	Edad Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año								
297	CUELLAR VARGAS AISLEY	23 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
298	HERNANDEZ LOZANO DAVID ISRAEL	20 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
299	IRUEGAS DOMINGUEZ FERNANDO	20 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
300	JUAREZ RIVERA ALEJANDRO	22 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
301	LUEVANO TAPIA ALVARO DANIEL	21 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
302	MEDRANO ORTIZ LUIS FELIPE	20 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
303	MESTA ADAME JAIR ALFREDO	23 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
304	OROZCO GUTIERREZ BRYAN OBED	21 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
305	SANTANA MESA JESUS MANUEL	21 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
306	TINAJERO HERNANDEZ EYDY OMAR	22 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
307	TREVIZO RODRIGUEZ DAVID NAHUM	22 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
308	VALENZUELA TALAVERA ALAN JAIR	23 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
309	CASTAÑEDA MEZA LAURA ALEJANDRA	24 F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
310	DURSTEWITZ GUERRERO ANDREA	20 F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
311	FIGUEROA MORENO FABIOLA ELENA	23 F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
312	GALLARDO CORONA ALAN ARTURO	23 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
313	HERRERA CORONADO JESUS	23 M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
314	LOZOYA NAVA ANDREA FERNANDA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
315	MARTINEZ CARAVEO LUIS DAVID	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
316	QUEZADA RUBIO PRISCILA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
317	RAMOS CARAVEO GABRIELA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
318	ROBLES DE LA ROSA OMAR RICARDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
319	RODRIGUEZ MIRAMONTES FRANCISCO ZAHIR	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
320	ZAMORA VILLAFUERTE BRUNO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
321	ACEVEDO HELO ALEJANDRA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
322	CHAVEZ FLORES KATYA GABRIELA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
323	DOMINGUEZ AGUILAR SANDRA YATHZELY	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
324	FERNANDEZ HIDALGO PERLA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
325	HERNANDEZ FERNANDEZ ANDREA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
326	JAQUEZ NUÑEZ SALMA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
327	JAQUEZ NUÑEZ SAYRA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
328	ONTIVEROS SALAS MARCIA LIZHET	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
329	ORDOÑEZ MALDONADO CYNTHIA KARELY	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
330	PEREIRA ORTIZ SAYRA STEPHANIE	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
331	PORTILLO ESCUDERO KAROOL AUDEE	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE			
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA			
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA			
Categoría:			

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
332	PORTILLO VALDEZ DANIELA	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
333	PORTILLO VALDEZ FABIOLA SOFIA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
334	RIVERA POUMIAN MARIANA ELIETH	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
335	TORRES MENDIOZA CARLA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
336	VARGAS TARIN LESLY DAYANA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
337	VELEZ MARQUEZ FERNANDA SCARLETT	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
338	ACOSTA LOBO SAMUEL	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
339	ALEJO LUJAN JESUS ADRIAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
340	BEJARANO LARA OLIVER	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
341	CONTRERAS ALVAREZ HERLAN DAGOBERTO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
342	DELGADO RODARTE JUAN ROGELIO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
343	ESPINOZA GUTIERREZ DAVID ADAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
344	ESPINOZA MIRANDA ODON	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
345	ESPINOZA MIRANDA RODRIGO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
346	GONZALEZ LOPEZ MATEO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
347	IBARRA DELGADO BERNARDO	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
348	MEDINA DURAN EMMANUEL DAVID	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
349	ORTIZ MORALES SEBASTIAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
350	RODRIGUEZ DOMINGUEZ MARIO JHAZIEL	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
351	SAENZ LEGARDA JOSE	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
352	SAENZ LEGARDA LUIS	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
353	TERRAZAS CASTAÑÓN JONATHAN EDUARDO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
354	YAPOR BEJARANO DANIEL ALEJANDRO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
355	AGUIRRE ORTEGA MONICA ANDREA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
356	GARCIA HERRERA ANDREA GUADALUPE	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
357	ITUARTE RUIZ IRIS VANESSA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
358	MARTINEZ PEDRAZA ALONDRA	25	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
359	SANTANA ZUVERZA ITZEL CRISTINA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
360	AGUIRRE MARQUEZ GIL ARNOLDO	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
361	REZA NAVARRO JOSE MANUEL	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
362	AGUILAR MENDEZ KARIME	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
363	HERRERA BISCARRA KARLA VERONICA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
364	MACIAS PARRA SOFIA FERNANDA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
365	MARTINEZ MENDOZA JAZZMIN FERNANDA	25	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
366	REYES GONZALEZ ANDREA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
367	VALADEZ LICEA JAZMIN	25	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
368	ARVIZU GUTIERREZ KENIA ITZEL	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
369	CORONA RIVERA KARINA GUADALUPE	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
370	GARDEA GUTIERREZ ADRIAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
371	GARDEA GUTIERREZ ADRIANA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
372	GUZMAN ARMENDARIZ ROBERTO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
373	MORALES MARQUEZ MARIANA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
374	QUIÑONEZ SALAS RIGEL KARINA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
375	CANO CASTRO OSCAR JEAN	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
376	DORADO ARELLANO WILLIAM URIEL	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
377	MENDOZA CHÁVEZ ALEJANDRO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
378	AGUIRRE HINOJOS LUIS MANUEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
379	QUIÑONEZ SALAS SERGIO ANTONIO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
380	RODRIGUEZ MARIZCAL BRANDON YAIR	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
381	RUIZ TALAMANTES RAUL	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
382	ANTILLON SANCHEZ KAREN LORENA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
383	BELTRAN VIDAÑA JOSE DONALDO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
384	GARCIA VELARDE RODOLFO FRANCISCO	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
385	CELESTIN OVALLE EDGAR AUGUSTO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
386	CHACON MUÑOZ LUIS RAUL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
387	FLORES TABURA KARLA YASIRA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
388	HERNANDEZ RAYOS KARIME ALEJANDRA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
389	JURADO CHACON ROBIN ISSAC	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
390	NAVA ESPARZA ROBERTO IVAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
391	PONCE ANDRADE ASTRID VALERIA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
392	QUINTANA MOYA JESSICA PATRICIA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
393	SAENZ LOPEZ YAZMIN CELESTE	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
394	TERRAZAS RAMOS ALEXICA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
395	TORRES BENCOMO ADRIAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
396	ZAPATA ZURITA AYLEEN MARCEL	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
397	DE LA FUENTE SILVA CLAUDIA MICHELLE	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
398	ALVAREZ CHAVIRA GUSTAVO	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
399	CHAVIRA MEDINA JOSE DONALDO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
400	DORADO MENDIOLA JASHEL	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
401	LETECHIPIA RAYA ABIGAIL	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
402	MACHUCA HERNANDEZ SOFIA GABRIELA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
403	MARTINEZ NUÑEZ BRISA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
404	ORTEGA VALDEZ SAMUEL ESTEBAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
405	PALLARES FIERRO BLANCA JOSEL	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
406	PALLARES FIERRO LILIAN ESMERALDA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
407	ALARCON ROMO DENISSE ANDREA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
408	ALARCON ROMO JONATHAN ANDRES	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
409	HINOJOS DIEGO SOFIA ELISA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
410	LEOS RAMIREZ YANIRA YESSSENIA	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
411	MARTINEZ DURAN ENRIQUE ALONSO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
412	PEREZ ALFONZO EMILIO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
413	SERNA SOLIS MARIO ALBERTO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
414	BLANCO GUILLEN KEVIN ANTONIO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
415	GONZALEZ AVITIA LUIS ANGEL	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
416	MUÑOZ PORTILLO CLAUDIA NAARA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
417	ORTIZ MORALES JUAN DANIEL	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
418	ALVARADO LOPEZ ALEJANDRO	26	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
419	CALAHORRA MADRID SAMANTHA YESENIA	26	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
420	PAEZ RODRIGUEZ ALAN EDUARDO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
421	PEREZ MARTINEZ MANUEL	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
422	VALDEZ VALLES JOSE ANTONIO	27	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
423	CASTILLO RUIZ ALEXIA SELENE	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
424	CASTELLANOS LUEVANO ANA PAULA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
425	HERNANDEZ DOMINGUEZ REBECA ARELY	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
426	JOANNIS TARANGO ANA DANIELA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
427	LARA LOPEZ JAQUELINE ESTHER	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE			
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA			
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA			
Categoría:			

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
428	LEON RODRIGUEZ KAROL YARELY	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
429	MARTINEZ AMADOR LUISA SOFIA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
430	RAMIREZ CARREON ANDREA MICHELLE	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
431	CORRAL ARIAS JOHANA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
432	GOMEZ LOYA MARIA FERNANDA	25	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
433	LOYA CARDONA MARIANA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
434	GONZALEZ CARRERA JENNIFER	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
435	VEGA MIRANDA ANDREA PRISCILA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
436	VELAZQUEZ MONZON DANIELA IVANNA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
437	CHAVARRIA DELGADO VIANNEY VERONICA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
438	TERRAZAS PORTILLO GEORGINA MANE	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
439	PORTILLO MARQUEZ MARIA FERNANDA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
440	DOMINGUEZ GOMEZ DANIA HAZELL	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
441	MARTINEZ CORRAL ALAN JESUS	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
442	SALAZAR MENDOZA GERARDO ANTONIO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
443	HERNANDEZ JURADO CRISTIAN	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
444	MARO MARTINEZ ALDAR FERNANDO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
445	PARGA RASCON ALEXIS	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS		Coberturas y sumas aseguradas								
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
446	PORRAS PORTILLO CARLOS ANTONIO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
447	REYES OLIVAS ITZEL AIRAM	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
448	RODRIGUEZ GONZALEZ AARON ENRIQUE	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
449	ZAMARRON ERIVES LAURA FERNANDA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
450	BAÑUELAS MALDONADO GABRIELA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
451	BARRAZA VALENZUELA EDITH	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
452	CALDERON CARREON ADRIANA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
453	CARDENAS MORALES KENIA VICTORIA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
454	DELGADO ORTEGA LESLIE MICHELLE	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
455	DIAZ MARTINEZ CARMEN DANIELA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
456	DUARTE CRUZ DIANA LAURA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
457	FIGUEROA GARCIA MARIA ISABEL	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
458	FRANCO ORTIZ CARMEN GUADALUPE	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
459	GARCIA CONTRERAS PAULINA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
460	GARCIA GUERRERO GRECIA EVANGELINA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
461	GOMEZ SALCIDO KAREN VANNELY	25	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
462	GUTIERREZ ANDAZOLA ANA JOCELYNE	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
463	HERNANDEZ DOMINGUEZ AILEEN	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
464	HERNANDEZ SOTO VANESSA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
465	HERRERA CHACON MARIANA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
466	JUAREZ RAMIREZ MARIA FERNANDA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
467	LLANES BAILON VIANNEY	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
468	MAGALLANES GARCIA JENNIFER	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
469	MARQUEZ CARDENAS ITZEL VIRIDIANA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
470	MONTES MARTINEZ DANIELA PAOLA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
471	MORENO QUINTANA AMY AMERICA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
472	NUÑEZ ROBLES ZIDUMY ALEJANDRA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
473	PARRA VALENCIANO LAURA ANGELICA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
474	QUEZADA JUAREZ MARISOL	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
475	RIVERA DOMINGUEZ CARMEN JAQUELINE	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
476	SANTOS GARCIA JACQUELINE	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
477	SOTELO FLORES ALEJANDRA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
478	TERRAZAS RIVERA MARCELA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
479	ZUÑIGA ESPINOZA MARIA JOSE	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
480	ZUÑIGA CARRILLO LESLIE MAGALY	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
481	ALVAREZ AGUIRRE FERNANDA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año							
482	ARANA ASHLEY MARIE	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
483	ESPARZA HERNANDEZ OSWALDO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
484	GARCIA MONTELONGO ODALYS ESTEFANIA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
485	GONZALEZ RONQUILLO ELIZABETH	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
486	GRANADOS PEREZ NATHALIA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
487	LOZANO . NATALIA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
488	MAIER CASTAÑEDA DIANA SOFIA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
489	MARTINEZ CHAVEZ MARIA FERNANDA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
490	MARTINEZ MARISCAL DANIELA ANDREA	28	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
491	MUÑOZ TORRES MONICA FERNANDA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
492	NARVAEZ BLANCO ANDREA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
493	OLVERA SOSA HANNIA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
494	ORTEGA BELTRAN DEL RIO LIDIA YULIANA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
495	PEREZ GANDARA DIANA ITZEL	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
496	DE LA ROCHA PROCEL SERGIO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
497	GONZALEZ MARQUEZ FLAVIO JAVIER	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
498	MEDINA SANCHEZ JAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
499	OLIVAS PONCE IRVING JOSUE	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
500	TORRES QUIÑONES ANGEL ANDRES	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
501	VALENZUELA RAMOS JAVIER EDUARDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
502	VARGAS BUSTILLOS ALINA ALEJANDRA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
503	VILLALOBOS ULATE MARIANA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
504	FLORES GONZALEZ LIZBETH VIANEY	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
505	AGUIRRE GONZALEZ RENE RODOLFO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
506	ARMIENTA ROJO MARIANA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
507	CHAVEZ ROSAS ABISAI	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
508	FALCONI MONTANA MELISSA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
509	GARCIA CERNA MAGDA KARINA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
510	LOPEZ SALDIVAR ERICK	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
511	LUBBERT FUYIVARA MANUEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
512	PEREZ SERNA ABIGAIL	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
513	PEREZ SERNA MADAI	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
514	PORTILLO TERRAZAS DANIEL ANTONIO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
515	TORRES DIAZ PEDRO FERNANDO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
516	ALVAREZ DOMINGUEZ OLIVER ALEJANDRO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
517	BEJARANO LUCERO STEPHANY	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
518	CASTAÑEDA MEZA MARIA FERNANDA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
519	CHAVEZ DEL VALLE ALAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
520	DELGADO CERRILLO VICENTE ANTONIO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
521	ESTRADA TORRES ITZEL	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
522	GAMEZ CORRUJEDO JORGE ANTONIO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
523	HERNANDEZ RIVERA MIGUEL ALBERTO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
524	HINOJOS AGUIRRE ROMAN ANTONIO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
525	PORRAS GARCIA BRYAN JAHIR	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
526	QUIJANO RODRIGUEZ JULIAN ERNESTO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
527	SAENZ ORDOÑEZ MARCOS	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
528	SANCHEZ HOLGUIN PAOLA ALEJANDRA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
529	SANTOS SANCHEZ HORACIO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
530	SIGALA MORAN DIANA RENEE	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
531	SOTO LOYA SAYURI ALEJANDRA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
532	VALLE GUTIERREZ NATALIA IDALY	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
533	ACOSTA CANO DARIANA ISABEL	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
534	AGUILAR PALACIOS FRIDA MICHEL	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
535	AYALA GRACIA ANA SOFIA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
536	CANO ESCUDERO ANARI YAMILETH	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
537	CHAVEZ TAPIA CINTHIA SARAHI	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
538	CHAVIRA CAMPOS NAILEA ALEJANDRA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
539	FIERRO DOMINGUEZ AIME MARIANA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
540	FLORES MATAS ANDREA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
541	GAMBOA BARRAZA DENISSE GUADALUPE	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
542	GUTIERREZ GALARZA LUISA JOHANA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
543	MONTES HOLGUIN BRENDA JUDITH	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
544	MONTOYA BRAVO FRIDA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
545	OLIVAS RODRIGUEZ DELIA JULIETA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
546	SOTELO MACIAS ANGELICA ANAHI	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
547	TORRES URIAS DANIELA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
548	ACEVES CHAVEZ SERGIO ALAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
549	CARDEÑA OROZCO GIBRAN ARTURO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
550	CHAVARRIA VALDEZ JULIO CESAR	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
551	CORTES DURAN EDUARDO	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
552	TOVALI HERNANDEZ MAURICIO IVAN	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
553	TOVALI HERNANDEZ MARCO ARNOLDO	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
554	OCHOA GONZALEZ LUIS RAUL	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
555	DIEGO RUBIO ALAN	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
556	FAVELA CANALES LUIS FERNANDO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
557	OROZCO OLIVARES ERICK ISMAEL	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
558	QUINTERO GARCIA RICARDO JONATHAN	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
559	RODRIGUEZ ONTIVEROS JOSE DE LA LUZ	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
560	AYALA GONZALEZ KARLA FABIOLA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
561	CEJAS FERNANDEZ KARINA GUADALUPE	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
562	DE LA FUENTE LOPEZ BRENDA NALLELY	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
563	DORADO MUELA YANIRY AMERICA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
564	ENRIQUEZ HERNANDEZ VIANNEY ALONDRA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
565	FELIX MARTINEZ FATIMA DE LUCIA	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
566	HERNANDEZ LOYA JESSICA	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
567	GUTIERREZ MURUATO MYRNA VALERIA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
568	HERAS ROMAN NATALIA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
569	LOPEZ ROJERO NADIA IVONNE	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
570	LUJAN LARA ANDREA	17	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
571	HERNANDEZ LOYA JOVANNA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
572	LUNA MINJAREZ VERONICA JUDITH	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
573	OLIVAS ROBLES JOHANA IVETTH	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
574	PALOMARES QUIRARTE RUTH GUADALUPE	23	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
575	PARRA SALAZAR NANCY MARIANA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
576	RODRIGUEZ RIVERA ANDREA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
577	ACOSTA CRUZ JOAN MARTIN	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
578	ALVAREZ FERNANDEZ JOEL	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
579	DELGADO FLORES OSCAR MANUEL	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
580	GONZALEZ NUÑEZ LUIS ELIAS	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
581	GUEVARA ESQUEDA PATRICK ALONSO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
582	HERNANDEZ VILLA BRIAN NAHUM	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
583	MOLINA JUAREZ ALAN GERARDO	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
584	RUIZ LERMA ANGEL FRANCISCO	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
585	GARCES AMEZCUA ANGEL	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
586	LOPEZ PINEDO MAURICIO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
587	MARRUFO DOMINGUEZ OSCAR ANTONIO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
588	MOLINA ROMERO SEBASTIAN	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
589	ORTEGA VAZQUEZ RICARDO DANIEL	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
590	PEREZ ESTRADA DAVID	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
591	ROMERO GOMEZ LUIS DANIEL	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
592	SALAZAR CASTELLANOS ANTONIO ESDRAS	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
593	SANCHEZ LOPEZ LUIS ANTONIO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año							
594	VILLA CRUZ EDGAR ISRAEL	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
595	VELAZQUEZ ORTEGA MELANIE ISABEL	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
596	GAYTAN PONCE LISA FERNANDA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
597	BELTRAN DEL RIO CELAYO MIGUEL HUMBERTO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
598	BAÑUELAS MARIN MICHELLE	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
599	LOYA CARRILLO YURI ALEJANDRO	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
600	DE LOS SANTOS PORRAS BERTHA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
601	VILLANUEVA RAMOS ADRIANA	16	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
602	LUGO CARRILLO MARIA YETHZIRI	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
603	SANCHEZ BEJARANO MARA SOFIA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
604	OLAGUE TREVIZO JOSE MANUEL	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
605	TARANGO HUEREQUE MARIA CELESTE	24	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
606	HORTA ESCARCEGA SELENNIA VIOLETA	25	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
607	SALINAS ROMERO AILIN ARLETH	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
608	ISLAS SANTANA JESUS ALFONSO	24	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
609	MARTINEZ VILLALOBOS RICARDO	27	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
610	GARCIA GARCIA EDDIE AMIR	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
611	PEREZ ROMERO ERIKA VALERIA	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
612	MONREAL TORRES LEOBARDO FRANCISCO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
613	MONTES HERNANDEZ DAYANA MICHELLE	23	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
614	SOTO DE LOS ANGELES ARI EDITH	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
615	RAMIREZ PEINADO KENYA VIANETH	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
616	MARTINEZ PALMA LUIS ADRIAN	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
617	OJEDA GARCIA RUTH ESMERALDA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
618	CARDENAS SALAS ANDREA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
619	MALDONADO JOPLI LUZ VALERIA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
620	ROMERO GARCIA JACQUELINE	22	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
621	GARCIA . ALONSO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
622	LANDEROS CONTRERAS JOSE LEONARDO	22	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
623	LOPEZ MUÑOZ METZTLI ELENA	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
624	QUINTANA PEREZ MARIANA MELISSA	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
625	AGUIRRE IBARRA GISELL GUADALUPE	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
626	ZUBIA RODRIGUEZ MANUEL ALEJANDRO	21	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
627	CERVANTES ARELLANO MARIA ISABEL	21	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
628	AGUILAR FLORES SARA LOIS	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
629	RODRIGUEZ LOYA SANDRA LIZBETH	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
630	ROMERO GARCIA EVELYN	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88

RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas						
Número de Asegurado certificado	Nombre	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año	Cobertura 1	Cobertura 2	Cobertura 3	Cobertura 4	Cobertura 5	Cobertura 6
631	CHAVIRA PEREZ MARIANA IVETH	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
632	RAMIREZ VELAZQUEZ KARINA OFELIA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
633	ALDABA AGUIRRE STEPHANY OLIVIA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
634	ORTEGA BURCIAGA LUISA FERNANDA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
635	GALINDO DE LA ROSA YANETH ARELY	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
636	TREJO SALINAS MICHEL CRISTAL	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
637	HERNANDEZ GONZALEZ EVELYN	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
638	SAUZAMEDA HINOJOSA MANUEL ALEJANDRO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
639	ACOSTA FIERRO JATCIRI	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
640	ARVIZU FIGUEROA PAULINA	19	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
641	RODRIGUEZ CASTAÑON ROBERTO	25	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
642	MICHEL MORALES ALEJANDRA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
643	LOZANO VAZQUEZ SABRINA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
644	NAVA GONZALEZ KAREN XIMENA	18	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
645	GONZALEZ SOTO DIEGO ENRIQUE	18	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
646	PORRAS GUTIERREZ SERGIO CAIN	25	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
647	MARTINEZ GOMEZ BRENDA NAHOMI	20	F	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
648	FLORES ESPINO UZIEL ABNER	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88
649	MALDONADO OLIVAS CARLOS	20	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88


RELACIÓN DE ASEGURADOS

1. DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza: 48024	Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES	Plan de seguro: AP ESCOLARES	
Vigencia: Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022	Moneda: NACIONAL	

2. CONTRATANTE
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Filial: (1) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Categoría:

3. ASEGURADOS				Coberturas y sumas aseguradas							
Número de Asegurado certificado	Edad	Sexo	Fecha inicio de vigencia Día Mes Año								
650	LOERA LOPEZ RICARDO ALBERTO	19	M	25/11/2021	250,000.00	61,608.00	250,000.00	0.00	150,000.00	1,657.88	
				Total	650	162,500,000.00	40,045,200.00	162,500,000.00	0.00	97,500,000.00	1,077,622.00
					0		0				

Lugar y fecha de expedición: Ciudad de México. 25 de Octubre del 2021.



 La Latinoamericana Seguros, S.A.

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 14-feb-2017, con el número CNSF-S0013-0098-2017.

RECIBO DE PRIMAS

1. DATOS DEL ASEGURADO Y/O CONTRATANTE Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA Domicilio: ESCORZA 900 ZONA CENTRO C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA R.F.C.: UAC681018EG1	Fecha límite de pago: 25/12/2021 Póliza: 48024 Número de recibo: 17913 Endoso: Serie: 1/1
Número de cliente: 2497554	

2. PRIMA DEL SEGURO Fecha de emisión: 25/10/2021 Moneda: NACIONAL Periodo de pago: ANUAL "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN" Importe con letra: (UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 52/100 M.N.)	Prima neta: 1,077,622.00 Recargo por pago fraccionado: 0 Gastos de expedición: 350 Sub total: 1,077,972.00 I.V.A.: 172,475.52 Artículo 101: 0.00 I.V.A. Artículo 101: 0.00 Total a pagar: 1,250,447.52
---	---

3. VIGENCIA DEL RECIBO Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022
--	---

Vigencia de la póliza Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022
---	---

Conducto de cobro: Agente

Comision:

1) GARANTICE SU PROTECCIÓN, pague directamente en el banco con las referencias que a continuación se indican:				
BANCO	REFERENCIA	CLABE (Sólo transferencia electrónica)	SUCURSAL	CONTRATO/CIE
BANAMEX	S3900004802400179132		379	6241097
STP	S3900004802400179132	646350123400165060		
BANCOMER	39000048024000179134			1399039
BANCOMER	39000048024000179134		PRACTICAJA	1399039
2) El presente solo será válido como prueba de pago si se acompaña del comprobante bancario o sello de pagado de La Latinoamericana Seguros, S.A., ya que de no haber sido cubierta dentro de la fecha límite, cesarán automáticamente los efectos del contrato (Art. 40 LSCS).				
3) Los cheques deberán ser expedidos a favor de La Latinoamericana Seguros, S.A. y serán recibidos salvo buen cobro.				
4) La liquidación del presente no exime de adeudos anteriores, en caso de proceder el pago, éste se aplicará al adeudo pendiente.				
5) El agente de seguros, sólo podrá recibir el pago de las primas no vencidas contra la entrega del recibo oficial expedido por La Latinoamericana Seguros, S.A.				
6) Para pagos vía transferencia electrónica deberá utilizar la clave bancaria estandarizada (CLABE) del Banco correspondiente y proporcionar la REFERENCIA.				
7) Para pagos con tarjeta de crédito o débito, lo deberá realizar directamente en nuestras oficinas, presentando su tarjeta o anexando el formato de autorización correspondiente, debidamente firmado.				
8) La prima convenida debe ser pagada en las oficinas de La Latinoamericana Seguros, S.A., contra entrega del recibo correspondiente.				

Agente: EFRAIN VALENZUELA ZUNIGA Clave: 9260	Clave Promotor: 620
---	---------------------

Lugar y fecha de expedición: Ciudad de México. a 25 de Octubre del 2021.

Firma del Agente

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 14-feb-2017, con el número CNSF-S0013-0098-2017 /CONDUSEF-001070-02.

RECIBO DE PRIMAS (COPIA AGENTE)

1. DATOS DEL ASEGURADO Y/O CONTRATANTE Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA Domicilio: ESCORZA 900 ZONA CENTRO C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA R.F.C.: UAC681018EG1	Fecha límite de pago: 25/12/2021 Póliza: 48024 Número de recibo: 17913 Endoso: Serie: 1/1
Número de cliente: 2497554	

2. PRIMA DEL SEGURO Fecha de emisión: 25/10/2021 Moneda: NACIONAL Periodo de pago: ANUAL "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN" Importe con letra: (UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 52/100 M.N.)	Prima neta: 1,077,622.00 Recargo por pago fraccionado: 0 Gastos de expedición: 350 Sub total: 1,077,972.00 I.V.A.: 172,475.52 Artículo 101: 0.00 I.V.A. Artículo 101: 0.00 Total a pagar: 1,250,447.52
---	---

3. VIGENCIA DEL RECIBO Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022
--	---

Vigencia de la póliza Desde las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2021	Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año): 25/11/2022
---	---

Conducto de cobro: Agente Comisión: 215,524.40

1) GARANTICE SU PROTECCIÓN, pague directamente en el banco con las referencias que a continuación se indican:				
BANCO	REFERENCIA	CLABE (Sólo transferencia electrónica)	SUCURSAL	CONTRATO/CIE
BANAMEX	S3900004802400179132		379	6241097
STP	S3900004802400179132	646350123400165060		
BANCOMER	39000048024000179134			1399039
BANCOMER	39000048024000179134		PRACTICAJA	1399039
2) El presente solo será válido como prueba de pago si se acompaña del comprobante bancario o sello de pagado de La Latinoamericana Seguros, S.A., ya que de no haber sido cubierta dentro de la fecha límite, cesarán automáticamente los efectos del contrato (Art. 40 LSCS). 3) Los cheques deberán ser expedidos a favor de La Latinoamericana Seguros, S.A. y serán recibidos salvo buen cobro. 4) La liquidación del presente no exime de adeudos anteriores, en caso de proceder el pago, éste se aplicará al adeudo pendiente. 5) El agente de seguros, sólo podrá recibir el pago de las primas no vencidas contra la entrega del recibo oficial expedido por La Latinoamericana Seguros, S.A. 6) Para pagos vía transferencia electrónica deberá utilizar la clave bancaria estandarizada (CLABE) del Banco correspondiente y proporcionar la REFERENCIA. 7) Para pagos con tarjeta de crédito o débito, lo deberá realizar directamente en nuestras oficinas, presentando su tarjeta o anexando el formato de autorización correspondiente, debidamente firmado. 8) La prima convenida debe ser pagada en las oficinas de La Latinoamericana Seguros, S.A., contra entrega del recibo correspondiente.				

Agente: EFRAIN VALENZUELA ZUNIGA Clave: 9260	Clave Promotor: 620
---	---------------------

Lugar y fecha de expedición: Ciudad de México. a 25 de Octubre del 2021.

Firma del Agente

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 14-feb-2017, con el número CNSF-S0013-0098-2017 /CONDUSEF-001070-02.