



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
DIRECCIÓN GENERAL



ÁREA: Dirección Administrativa  
DEPTO: Recursos Materiales y Servicios  
OFICIO: COBAQROO/DG/DAD/DRMyS/945/XII/2024  
ASUNTO: Se solicita cotización

Chetumal, Quintana Roo, 27 de diciembre de 2024

“2024. Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo”

SEGUROS VE POR MAS S.A. GRUPO FINANCIERO VE POR MAS  
AV. PASEO DE LA REFORMA # 243 PISO 16  
ENTRE CALLE RIO RHIN Y CALLE RIO AMAZONAS  
COLONIA CUAUHTÉMOC, C.P. 06500  
CIUDAD DE MÉXICO  
PRESENTE

Por medio de la presente, me permito solicitarle de la manera más atenta, tenga a bien proporcionarnos una cotización de Póliza de Seguro de Vida Institucional para los Trabajadores del COBAQROO, durante el periodo de enero a marzo de 2025. Se adjunta el Anexo Técnico.

Sin otro asunto en particular, agradezco la atención que se sirva brindar a la presente.

Seguros **BX+**  
**RECIBIDO**

Jorge Carrasco Castillo  
27/12/2024

ATENTAMENTE

LIC. JOSÉ ANTONIO MEDINA FUENTES  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS  
MATERIALES Y SERVICIOS

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

C.c.p. Lic. Lucía Monserrat Moreno Oliva; Encargada de la Dirección General del COBAQROO  
C.c.p. C. Leydi Marlene Chan Serralta; Directora Administrativa del COBAQROO  
C.c.p. Minutario

LMCS/JAMF/\*bcp

ANEXO TECNICO

SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL PARA LOS TRABAJADORES DEL COBAQROO

**Especificaciones técnicas**

- **Número de Trabajadores:** 1,508
- **Cobertura**  
Fallecimiento o invalidez total permanente
- **Límites de edad:**  
Fallecimiento: sin límite de edad o de 18 a 99 años.  
Invalidez total: sin límite de edad o de 18 a 99 años
- **Vigencia:** de las 00:00 horas del día 1 de enero de 2025 y hasta las 24:00 horas del día 31 de marzo de 2025.
- **Forma de pago:** Mensual
- **Suma asegurada**  
40 meses del sueldo base del trabajador.
- **Preexistencia**  
Deberán cubrirse las reclamaciones de invalidez total, aunque el trabajador haya iniciado un proceso de atención medica en vigencias anteriores que dé como resultado la invalidez total en la nueva vigencia.
- **Deberán cubrirse a todos los trabajadores activos que se encuentren con alguna discapacidad.**
- **Deberán cubrirse a todos los trabajadores que tengan bajas temporales por licencias médicas que se encuentren en el registro de asegurados.**
- **Pago de la suma asegurada**  
La aseguradora pagara la suma asegurada contratada en una sola exhibición



QUINTANA ROO  
GOBIERNO DEL ESTADO

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
DIRECCIÓN GENERAL



ÁREA: Dirección Administrativa  
DEPTO: Recursos Materiales y Servicios  
OFICIO: COBAQROO/DG/DAD/DRMyS/947/XII/2024  
ASUNTO: Se solicita cotización

Chetumal, Quintana Roo, 27 de diciembre de 2024

**“2024. Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo”**

C. JESÚS GERARDO MORENO DOMÍNGUEZ  
REPRESENTANTE LEGAL SEGUROS EL POTOSÍ, S.A.  
SEGUROS EL POTOSÍ, S.A.  
AV. DR. MANUEL NAVA 200-A INT. 1  
COL. LOS FILTROS C.P. 78210  
SAN LUIS POTOSÍ.  
PRESENTE

Por medio de la presente, me permito solicitarle de la manera más atenta, tenga a bien proporcionarnos una cotización de **Póliza de Seguro de Vida Institucional** para los **Trabajadores del COBAQROO**, durante el periodo de enero a marzo de 2025. Se adjunta el **Anexo Técnico**.

Sin otro asunto en particular, agradezco la atención que se sirva brindar a la presente.

*recibio  
Marlene  
27-12-24*

ATENTAMENTE

LIC. JOSÉ ANTONIO MEDINA FUENTES  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS  
MATERIALES Y SERVICIOS

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

C.c.p. Lic. Lucía Monserrat Moreno Oliva; Encargada de la Dirección General del COBAQROO  
C.c.p. C. Leydi Marlene Chan Serralta; Directora Administrativa del COBAQROO  
C.c.p. Minutario  
LMCS/JAMF/\*bcp

ANEXO TECNICO

SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL PARA LOS TRABAJADORES DEL COBAQROO

**Especificaciones técnicas**

- **Número de Trabajadores:** 1,508
- **Cobertura**  
Fallecimiento o invalidez total permanente
- **Límites de edad:**  
Fallecimiento: sin límite de edad o de 18 a 99 años.  
Invalidez total: sin límite de edad o de 18 a 99 años
- **Vigencia:** de las 00:00 horas del día 1 de enero de 2025 y hasta las 24:00 horas del día 31 de marzo de 2025.
- **Forma de pago:** Mensual
- **Suma asegurada**  
40 meses del sueldo base del trabajador.
- **Preexistencia**  
Deberán cubrirse las reclamaciones de invalidez total, aunque el trabajador haya iniciado un proceso de atención medica en vigencias anteriores que dé como resultado la invalidez total en la nueva vigencia.
- **Deberán cubrirse a todos los trabajadores activos que se encuentren con alguna discapacidad.**
- **Deberán cubrirse a todos los trabajadores que tengan bajas temporales por licencias médicas que se encuentren en el registro de asegurados.**
- **Pago de la suma asegurada**  
La aseguradora pagara la suma asegurada contratada en una sola exhibición



**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**  
**DIRECCIÓN GENERAL**



ÁREA: Dirección Administrativa  
 DEPTO: Recursos Materiales y Servicios  
 OFICIO: COBAQROO/DG/DAD/DRMyS/946/XII/2024  
 ASUNTO: Se solicita cotización

Chetumal, Quintana Roo, 27 de diciembre de 2024

**“2024. Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo”**

**C. LEOBARDO SEVILLA SELIZ**  
 REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA  
 HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.  
 CALLE HERMES No. 28, COLONIA CRÉDITO  
 CONSTRUCTOR, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ  
 C.P. 03940 CIUDAD DE MÉXICO.  
**PRESENTE**

*[Handwritten signature]*  
 27-Dic-24

Por medio de la presente, me permito solicitarle de la manera más atenta, tenga a bien proporcionarnos una cotización de **Póliza de Seguro de Vida Institucional** para los **Trabajadores del COBAQROO**, durante el periodo de enero a marzo de 2025. Se adjunta el **Anexo Técnico**.

Sin otro asunto en particular, agradezco la atención que se sirva brindar a la presente.

**ATENTAMENTE**

*[Handwritten signature of Lic. José Antonio Medina Fuentes]*

**LIC. JOSÉ ANTONIO MEDINA FUENTES**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS**  
**MATERIALES Y SERVICIOS**

**COLEGIO DE BACHILLERES**  
**DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES**

C.c.p. Lic. Lucia Monserrat Moreno Oliva; Encargada de la Dirección General del COBAQROO  
 C.c.p. C. Leydi Marlene Chan Serralta; Directora Administrativa del COBAQROO  
 C.c.p. Minutario  
 MCS/JAMF/\*bcp

ANEXO TECNICO

SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL PARA LOS TRABAJADORES DEL COBAQROO

**Especificaciones técnicas**

- **Número de Trabajadores:** 1,508
- **Cobertura**  
Fallecimiento o invalidez total permanente
- **Límites de edad:**  
Fallecimiento: sin límite de edad o de 18 a 99 años.  
Invalidez total: sin límite de edad o de 18 a 99 años
- **Vigencia:** de las 00:00 horas del día 1 de enero de 2025 y hasta las 24:00 horas del día 31 de marzo de 2025.
- **Forma de pago:** Mensual
- **Suma asegurada**  
40 meses del sueldo base del trabajador.
- **Preexistencia**  
Deberán cubrirse las reclamaciones de invalidez total, aunque el trabajador haya iniciado un proceso de atención medica en vigencias anteriores que dé como resultado la invalidez total en la nueva vigencia.
- **Deberán cubrirse a todos los trabajadores activos que se encuentren con alguna discapacidad.**
- **Deberán cubrirse a todos los trabajadores que tengan bajas temporales por licencias médicas que se encuentren en el registro de asegurados.**
- **Pago de la suma asegurada**  
La aseguradora pagara la suma asegurada contratada en una sola exhibición