

Salamanca, Guanajuato a 19 de Noviembre del año 2025  
ASUNTO: SE COMUNICA RESPUESTA

Aprovecho la presente para enviarle un cordial saludo y en atención a su solicitud de información **111231000015725**, realizada por medio de la plataforma Nacional de Transparencia, me permito transcribirla al igual que la respuesta suministrada a esta Unidad de Acceso a la Información:

**INFORMACIÓN SOLICITADA:**

- 1.¿ ¿¿Con qué seguro médico cuentan los trabajadores de su institución?
- 2.¿ ¿¿A parte del seguro médico, ¿los trabajadores de su institución cuentan con alguna otra prestación como seguro de gastos mayores, seguro laboral, seguro de vida, etc, financiado por su institución?
- 3.¿ ¿¿¿Qué monto total y anual eroga su institución por estos seguros?
- 4.¿ ¿Número total de la plantilla laboral
- 5.¿ ¿¿¿Quiero conocer el número de trabajadores que cuentan con seguro médico y qué institución otorga el servicio.
- 6.¿ ¿Quiero conocer el número de trabajadores que cuentan con otro seguro diferente al médico, y el nombre de la compañía de seguros con la que se contrató
- 7.¿ ¿¿Requiero una póliza en versión pública de cada tipo de seguro que se tenga como prestación

**RESPUESTA:**

En cuanto a la información requerida manifiesto lo siguiente:

1. El personal de este organismo operador se encuentra inscrito al Instituto Mexicano del Seguro Social.
2. El personal del CMAPAS adicional a las prestaciones que otorga el Instituto Mexicano del Seguro Social cuenta con un seguro de vida.
3. El monto que se eroga de forma anual, es variable ya que depende de la cantidad del personal de la plantilla laboral, en el año 2025 el monto erogado es de \$311,390.82 (Trescientos once mil trescientos noventa pesos 82/100 M.N.)
4. 343 (trescientos cuarenta y tres) es el número de trabajadores total de la plantilla laboral.
5. 336 (trescientos treinta y seis) es el número de personal que cuenta con seguro médico de parte del Instituto Mexicano del Seguro Social.
6. 336 (trescientos treinta y seis) es el número de personal que cuenta con seguro de vida contratado con la compañía Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V.
7. Se proporciona en versión pública la póliza de seguro de VIDA GRUPO + VA, sin participación en las utilidades, con Relación Laboral de Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V.

Lo antes referido es en atención a los trámites internos necesarios y oficio girado a la Gerencia de Administración del CMAPAS para que esta generara una respuesta, así mismo para dar atención a la solicitud de información solicitada, también se hace del conocimiento que esta Unidad de Transparencia es quien comunica la respuesta generada a la referida solicitud.

Se expide el presente documento con fundamento en los artículos 3, 6, 7 fracciones VI, XXI, 11, 13, 15, 16,17, 23, 24 fracciones VII, 26, 27 fracciones VIII, 48 fracciones II, III, V, 82, 83, 84, 85 y 99 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato.

Agradeciendo de antemano la atención brindada a la presente, me despido y quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

Atentamente:  
"Por amor al agua, todos unidos"  
CMAPAS

LIC. WILLIAM ARTURO MOLINA SÁNCHEZ.  
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y  
ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL CMAPAS



**Póliza de Seguro de: VIDA GRUPO + VA, sin participación en las utilidades, Con Relación Laboral**

No. Póliza **N1-ELIMINADO 70**

**Datos del Contratante**

COMITE MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y  
ALCANTARILLADO DE SALAMANCA, GTO.  
CMA830708DU5  
NARANJOS, No. 101

BELLAVISTA  
SALAMANCA, GUANAJUATO, 36730

**Datos de la Póliza**

Plazo: 1 Año  
Moneda: Pesos  
Forma de pago: Anual  
Contributorio: No  
Inicio vigencia: 09 de noviembre del 2025  
Fin vigencia: 09 de noviembre del 2026  
Administración: Autoadministrada

**Características del Subgrupo Asegurado**

Empleados que no se encuentren en proceso o estado de invalidez y/o incapacidad al contratar la póliza y que constituyan el 100% del personal activo al servicio del contratante.

Total de asegurados de esta Póliza: 336 Titulares

**Coberturas que Amparan esta Póliza**

**Suma Asegurada**

**Prima**

BASICO	N2-ELIMINADO Pesos 68	186,853.71
MAPOC	N3-ELIMINADO Pesos 68	60,684.96
BAIT	N4-ELIMINADO Pesos 68	63,516.15
Anemex	Amparada	0.00

Prima Neta	Recargos	Gtos. Expedición	I.V.A.	Prima Total
311,054.82	0.00	336.00	0.00	311,390.82

% Dividendo 0 Monto de dividendo = No Aplica

Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V. pagará las sumas aseguradas correspondientes a las coberturas señaladas, siempre que la presente póliza se encuentre en vigor al ocurrir la eventualidad prevista en este contrato, de acuerdo con lo estipulado en las condiciones generales de este contrato de seguro.

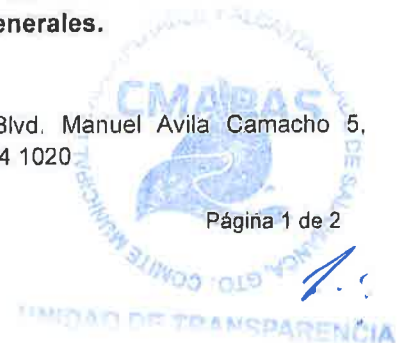
**N5-ELIMINADO 6**

**Funcionario Autorizado**

En testimonio de lo cual, Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V. firma la presente póliza en la Ciudad de México a miércoles, 5 de noviembre de 2025.

Le sugerimos consultar las **COBERTURAS, EXCLUSIONES y RESTRICCIONES** del seguro en las Condiciones Generales del contrato que le son entregadas y que además se encuentran disponibles en [www.zurich.com.mx/es-mx/cliente-zurich/formatos-y-condiciones-generales](http://www.zurich.com.mx/es-mx/cliente-zurich/formatos-y-condiciones-generales).

Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V. Tereo Parque Central, Torre B, Piso 20 Blvd. Manuel Avila Camacho 5, Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez, Edo. Méx. C.P. 53390, Tel: 55 5284 1000, Fax: 55 5294 1020





**Póliza de Seguro de: VIDA GRUPO + VA, sin participación en las utilidades, Con Relación Laboral**

No. Póliza **N6-ELIMINADO 70**

Para cualquier consulta o reclamación puede acudir a nuestra **Unidad de Atención Especializada**, ubicada en Terecote Parque Central, Torre B, Piso 20 Blvd. Manuel Avila Camacho 5, Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez, Edo. Méx. C.P. 53390, con horario de atención de Lunes a jueves: 08:00 a 14:00 y 15:00 a 17:45 horas y Viernes: 08:00 a 15:30 horas.

CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México. Teléfonos: 55 5340 0999 o lada sin costo 800 999 8080. Página de internet: [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx), correo electrónico: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx).

"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 seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 16 de Mayo de 2022, con el número CNSF-S0037-0230-2022. / CONDUSEF-005407-01".

Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V. Terecote Parque Central, Torre B, Piso 20 Blvd. Manuel Avila Camacho 5, Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez, Edo. Méx. C.P. 53390, Tel: 55 5284 1000, Fax: 55 5294 1020



## FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADOS los servicios contratados, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 2.- ELIMINADOS los seguros, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 3.- ELIMINADOS los seguros, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 4.- ELIMINADOS los seguros, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 5.- ELIMINADA la firma, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 6.- ELIMINADOS los servicios contratados, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

Realizado con el programa TEST DATA, Generador de Versiones Públicas, desarrollado por el Gobierno Municipal de Guadalajara y con la colaboración del Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco y autorizada para uso por el Instituto de Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato.

