

SINIESTROS POR POLIZA AUTOMOVILES 994000009387												
Tomador	Ramo	Nro. Póliza	Fecha de Aviso	Ejercicio	Nro Siniestro	Fecha y Causa	Amparo	Rva. Inicial	Monto Pagado	Reserva	Hon/Gastos	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVI AUTOMOVILES		994000009387	03/10/2017	2017	15049	28/09/2017 -	1 - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	0	2,426,235.00	0	0	
									\$ 2,426,235.00			
SINIESTROS POR POLIZA AUTOMOVILES 994000009628												
Tomador	Ramo	Nro. Póliza	Fecha de Aviso	Ejercicio	Nro Siniestro	Fecha y Causa	Amparo	Rva. Inicial	Monto Pagado	Reserva	Hon/Gastos	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVI AUTOMOVILES		994000009628	31/01/2019	2019	15190	22/01/2019 -	4 - PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	0	3,208,673.00	1	0	
SINIESTROS POR POLIZA TRDM 994000000012												
Tomador	Ramo	Nro. Póliza	Fecha de Aviso	Ejercicio	Nro Siniestro	Fecha y Causa	Amparo	Rva. Inicial	Monto Pagado	Reserva	Hon/Gastos	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVI TR DAÑOS MAT ESTATAL		994000000012	29/06/2017	2017	1	29/06/2017 -	17 - EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	300,000.00		0	300,000.00	0
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVI TR DAÑOS MAT ESTATAL		994000000012	12/10/2017	2017	2	12/09/2017 -	17 - EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO	300,000.00		0	300,000.00	0
SINIESTROS POR POLIZA SERVIDORES PUBLICOS 994000000002												
Tomador	Ramo	Nro. Póliza	Fecha de Aviso	Ejercicio	Nro Siniestro	Fecha y Causa	Amparo	Rva. Inicial	Monto Pagado	Reserva	Hon/Gastos	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVI RC SERVIDORES PUBLIC		994000000002	19/02/2019	2019	30001	11/02/2019 -	1 - ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	5,000,000.00		0	5,000,000.00	0
SINIESTROS POR POLIZA RC CLINICAS 994000000008												
Tomador	Ramo	Nro. Póliza	Fecha de Aviso	Ejercicio	Nro Siniestro	Fecha y Causa	Amparo	Rva. Inicial	Monto Pagado	Reserva	Hon/Gastos	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVI RC CLINICAS		994000000008	23/10/2018	2018	30001	15/11/2017 -	1 - RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL	1		0	0	2,700,000.00
SINIESTROS POR POLIZA TRDM 9940000000035												
Tomador	Ramo	Nro. Póliza	Fecha de Aviso	Ejercicio	Nro Siniestro	Fecha y Causa	Amparo	Rva. Inicial	Monto Pagado	Reserva	Hon/Gastos	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVI TR DAÑOS MAT ESTATAL		9940000000035	13/06/2019	2019	3	13/06/2019 -	17 - EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	0	6,458,200.00	0	0	0
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVI TR DAÑOS MAT ESTATAL		9940000000035	26/07/2019	2019	4	25/07/2019 -	17 - EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	2,580,000.00	2,499,000.00	0	0	0
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVI TR DAÑOS MAT ESTATAL		9940000000035	28/08/2019	2019	5	04/07/2019 -	17 - EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	2,130,100.00		0	2,130,100.00	0
									8,957,200.00	2130100		
									\$ 11,087,300.00			
TOTAL SINIESTRALIDAD									\$ 25,022,208.00			