

**PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
CONSEJO DE LA JUDICATURA
UNIDAD ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
CUADRO DE INVITADOS**

**FECHA: 11-SEPTIEMBRE-06
EXP. SG-60/06**

| ATENCION | DIRECCION | TELEFONO | PRESENTO COTIZACION | |
|--------------------------------|--|-----------|---------------------|----|
| | | | SI | NO |
| JOSE ALFREDO JIMÉNEZ | REFORMA 1161 COL. NUEVA | 553-40-81 | | |
| ORLANDO VALENCIA DE LA FUENTE | BLVD. BENITO JUAREZ 1295 INSURGENTES | 553-76-48 | | |
| SIXTO AMADOR | AV. JUNIPERO SERRA NO. 1031 | 567-13-15 | | |
| ING. CARLOS RUBIO ARMENTA | AV. GASTELUM NO. 898-1 ZONA CENTRO | 174-08-66 | | |
| FRANCISCO SOLORZANO | CLZD. INDEPENDENCIA 1211 CENTRO CIVICO | 557-70-53 | | |
| EMMA YOLANDA VILLEGAS GONZALEZ | ALAMAOS 302 LOS PINOS | 567-73-46 | | |

PRESENTO A USTED RELACION DE INVITADOS A COTIZAR: "POLIZA DE SEGURO DE VIDA PARA FUNCIONARIOS DEL PODER JUDICIAL"

ATENTAMENTE

EL COORDINADOR DEL DEPTO. DE
SERVICIOS GENERALES

LIC. ARNULFO AVALOS CASTRO.

AUTORIZA

C.P. SERGIO RAMON HERNANDEZ GOMEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES.

Agente:
Dirección:
Teléfono:

Fecha **SG-60/06**
11/09/06

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de solicitar una cotización de:
“POLIZA DE SEGURO DE VIDA PARA FUNCIONARIOS, DEL PODER JUDICIAL

- a) Anexo I Condiciones y Coberturas**
- b) Anexo II Relación de Personal y Suma Asegurada**

Los requisitos con que debe contar la cotización solicitada para ser tomada en cuenta son los siguientes:

- a) Presentar importe en moneda nacional, con IVA separado, no se aceptarán cotizaciones en dólares, incluir fecha de vigencia en precios.**
- b) Deberá presentar su cotización el día 14 de Septiembre del 2006 a las 11:00 hrs., de lo contrario se le agradecerá que se nos haga saber por escrito el motivo por el cual no presento dicha cotización.**
- c) La cotización debe ser presentada en papel membreteado, mecanografiado debidamente firmado por el proveedor en todas las hojas en las que presente su cotización y deberá presentarla en la Sala de Juntas de la Unidad Administrativa, ubicada en el tercer piso del Edificio del Poder Judicial, donde se estarán recibiendo las cotizaciones.**
- d) Es importante aclarar que no se recibirá ninguna cotización, si no es presentada en sobres cerrados, firmados y sellados por la empresa. el sobre deberá decir claramente la frase: “POLIZA DE SEGURO DE VIDA”.**
- e) Así mismo se le solicita estar presente en la apertura de las cotizaciones en el lugar y a la hora indicada.**
- f) Para cualquier duda o aclaración comunicarse al tel y fax (686) 558-10-00 ext. 1798 o al correo electrónico psfrias@hotmail.com**

ATENTAMENTE

RECIBI

C.P. Sergio Ramón Hernández Gómez
Jefe del Depto. de Servicios Generales

Nombre, Fecha y Sello de la Empresa