

MANUAL PARA PROCESO DE FLEXIBILIZACION VIGENCIA 2023-2024

1. Ingresar a la plataforma Soriana Flex por medio del enlace o bien desde su dispositivo móvil por medio del código QR.



[Enlace Portal Soriana Flex](#)

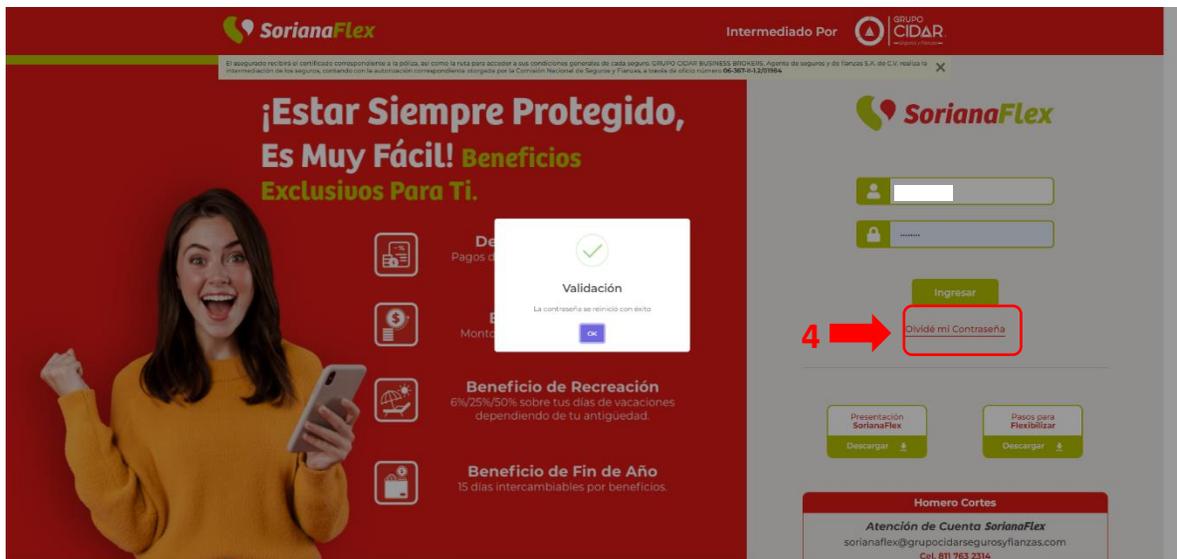
2. En caso de no haber asistido a las capacitaciones, podrá descargar la presentación de Renovación en donde podrá visualizar los planes disponibles para proceso de contratación en el siguiente apartado.



3. Para iniciar el proceso de flexibilización debe de ingresar su usuario y contraseña. Donde el usuario es el numero de colaborador || Ejemplo 900497268 y la contraseña es su fecha de nacimiento || Ejemplo 31101993 (DDMMYYYY)



- En caso de haber realizado en el transcurso de la vigencia 22-23 cambio de contraseña y al día de hoy no la recuerda, deberá de dar clic en **“Olvide mi contraseña”** donde el sistema en automático restablecerá la contraseña a su fecha de nacimiento como menciona en punto anterior y arroja el mensaje **“La contraseña se reinició con éxito”**



- Una vez que ingrese al perfil, deberá de seleccionar sus recursos para proceso de Flexibilización. Esta actividad se realizará en el módulo **“Elige tus Recursos”** ubicado en el menú lateral izquierdo, como se muestra a continuación.

5.1 Selección de Beneficio Mensual.

Flexibilidad	Monto Anual
100% FLEXIBLE	4,088.15
0% FLEXIBLE	0.00

5.2 Selección de Beneficio Recreación.

Flexibilidad	Monto Anual
0%	0.00
25%	2,796.56
50%	5,593.11
75%	8,389.67
100%	11,186.23

5.3 Selección de Beneficio Fin de Año.

SorianaFlex | Elige tus Recursos

Beneficio Mensual, Beneficio Recreación, Beneficio Fin de Año

Beneficio Fin de Año

Beneficio de 15 días adicionales a los 15 días de Aguinaldo, se pagan en la misma fecha. A continuación selecciona cuantos días de los 15 adicionales quieres flexibilizar:

	0 DÍAS	1 DÍAS	2 DÍAS	3 DÍAS	4 DÍAS	5 DÍAS
TITULAR	0.00	860.48	1,720.96	2,581.44	3,441.92	4,302.40
	6 DÍAS	7 DÍAS	8 DÍAS	9 DÍAS	10 DÍAS	11 DÍAS
	5,162.87	6,023.35	6,883.83	7,744.31	8,604.79	9,465.27
	12 DÍAS	13 DÍAS	14 DÍAS	15 DÍAS		
	10,325.75	11,186.23	12,046.71	12,907.19		

6. Una vez que ya se seleccionen los recursos que desea utilizar para proceso de contratación de productos, se deberá de seleccionar en el siguiente orden los productos que desea contratar.
- Nota Importante:** Los productos se encuentran en el menú lateral izquierdo en el orden que se muestra a continuación.

6.1 **Seguro GMM** || Si usted cuenta con Hijo > 25 años deberá de contratar la póliza mencionada debido a que es una **PÓLIZA QUE NO SE RENUEVA DE FORMA AUTOMÁTICA.**

SorianaFlex | Gastos Médicos Mayores

Hijo > 25 años

Gastos Médicos Mayores Ver ficha

Si deseas que tu plan de Gastos Médicos Mayores y Vida se paguen con tus recursos, debes de deshabilitar la selección predeterminada, seleccionar tus recursos y volver a seleccionar tus planes.

	LIMITADO	GENERAL	PLUS	PLUS MAS	TOTAL
TITULAR	0.00 Anual	0.00 Anual	2,406.87 Anual	12,436.46 Anual	22,738.61 Anual
CONYUGE	0.00 Anual	0.00 Anual	2,406.87 Anual	12,436.46 Anual	22,738.61 Anual
INDICIAI	0.00 Anual	0.00 Anual	898.76 Anual	4,519.80 Anual	8,200.09 Anual

A los conceptos seleccionados cargo a nómina se les agregará el IVA correspondiente.

6.2 Seguro de Vida

SorianaFlex | SEGUROS DE VIDA

Seguro de Vida Ver ficha

Si deseas que tu plan de Gastos Médicos Mayores y Vida se paguen con tus recursos, debes de deshabilitar la selección predeterminada, seleccionar tus recursos y volver a seleccionar tus planes.

	MÍNIMO 24 MESES	GENERAL 30 MESES	GENERAL MÁS 36 MESES	GENERAL AMPLIADO 48 MESES	MÁXIMO 60 MESES
TITULAR	0.00 Anual	0.00 Anual	471.05 Anual	1,413.15 Anual	2,355.25 Anual

6.3 Planes Flexibles || Producto electrónico

Nota Importante: Solo se puede adquirir uno por colaborador. Si actualmente usted cuenta con un plan contratado a 24 meses de la vigencia anterior, esta opción se encontrará deshabilitada por políticas de Tiendas Soriana S.A de C.V.

OPCIÓN	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3	OPCIÓN 4	OPCIÓN 5	OPCIÓN 6	OPCIÓN 7	OPCIÓN 8	OPCIÓN 9	OPCIÓN 10	OPCIÓN 11	OPCIÓN 12	OPCIÓN 13	OPCIÓN 14	OPCIÓN 15	OPCIÓN 16	OPCIÓN 17	OPCIÓN 18	OPCIÓN 19	OPCIÓN 20	OPCIÓN 21	OPCIÓN 22	OPCIÓN 23	OPCIÓN 24
TITULAR	\$1,825.15	\$2,275.14	\$2,725.13	\$3,175.12	\$3,625.11	\$4,075.10	\$4,525.09	\$4,975.08	\$5,425.07	\$5,875.06	\$6,325.05	\$6,775.04	\$7,225.03	\$7,675.02	\$8,125.01	\$8,575.00	\$9,025.00	\$9,475.00	\$9,925.00	\$10,375.00	\$10,825.00	\$11,275.00	\$11,725.00	\$12,175.00

6.4 Vales de Gasolina

OPCIÓN	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3	OPCIÓN 4	OPCIÓN 5
TITULAR	1,000.00 Mensual	2,000.00 Mensual	2,500.00 Mensual	3,000.00 Mensual	4,000.00 Mensual

6.5 Vales de Uniformes

OPCIÓN	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3
TITULAR	1,500.00 Mensual con Pago Trimestral	2,000.00 Mensual con Pago Trimestral	2,500.00 Mensual con Pago Trimestral

6.6 Planes Opcionales || Dental

CATEGORÍA	BASIC BOC MENSIO	STEEL 0-20 MENSIO
TITULAR	\$10.84 Anual	1,409.40 Anual
CONYUGE	\$10.84 Anual	1,409.40 Anual
HICIAI	\$10.84 Anual	1,409.40 Anual

6.7 Visión

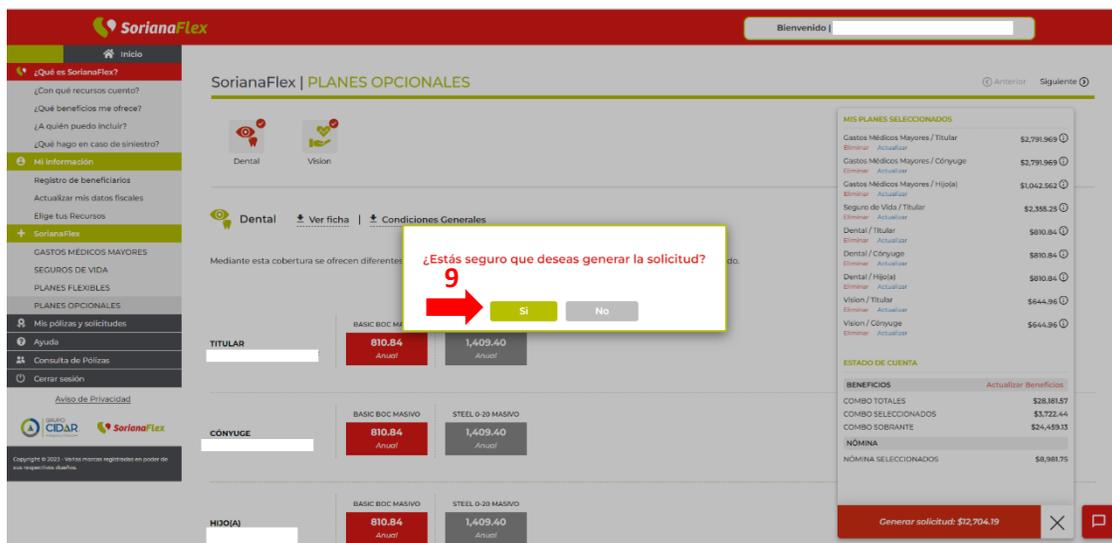
- Una vez que finalice de seleccionar los productos que desea contratar deberá dar clic en la canasta de compra que se encuentra ubicada en la esquina inferior derecha como se muestra a continuación.

- Al dar clic en la canasta se desplegará la lista de productos seleccionados para validación de los mismos como se muestra a continuación.

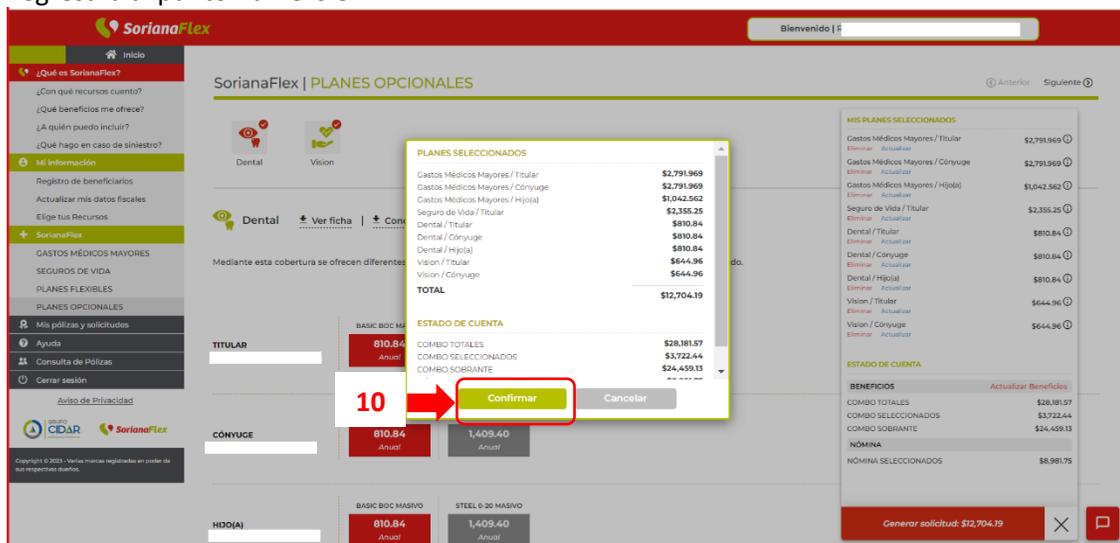
Adicional usted podrá observar el monto total de su compra, una vez que usted realice la validación deberá de dar clic en el botón con el nombre **“Generar solicitud”**

MIS PLANES SELECCIONADOS	
Gastos Médicos Mayores / Titular	\$2,406.87
Gastos Médicos Mayores / Cónyuge	\$2,406.87
Gastos Médicos Mayores / Hijo(a)	\$898.76
Seguro de Vida / Titular	\$2,355.25
ESTADO DE CUENTA	
BENEFICIOS	
COMBO TOTALES	\$9,681.26
COMBO SELECCIONADOS	\$8,067.75
COMBO SOBRIANTE	\$1,613.51
NÓMINA	
NÓMINA SELECCIONADOS	\$0

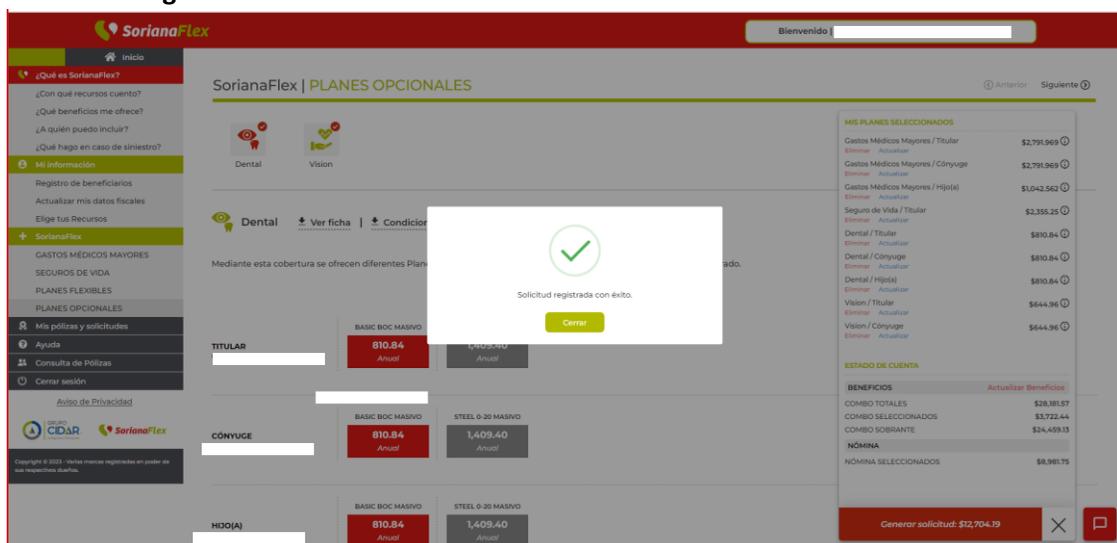
- Posteriormente el sistema procederá a solicitar confirmación para generar la solicitud como se muestra a continuación, si la respuesta es SI, el sistema procederá a mostrar el desglose de los planes seleccionados, si la respuesta es no, el sistema en automático regresara al punto anterior



- Confirmación de contratación de productos, si usted desea continuar se deberá de dar clic en **“Confirmar”**, en caso de que aun desee realizar cambios deberá de dar clic en cancelar y lo regresara al punto numero 8.



- Si usted confirmo la solicitud el sistema arrojara la confirmación con la siguiente leyenda **“Solicitud Registrada con éxito”**



12. Para proceso de Impresión de Solicitud, se deberá dar clic en el menú lateral izquierdo en la opción **“Mis pólizas y Solicitudes”** y posteriormente dar clic en el botón rojo con el nombre **“Imprimir Solicitud”**

The screenshot shows the SorianaFlex user interface. On the left is a navigation menu with options like 'Inicio', '¿Qué es SorianaFlex?', 'Mi información', 'SorianaFlex', and 'Ayuda'. The main content area is titled 'Consulta de Solicitudes' and contains search filters for 'Tipo de Operación' (Emisión) and 'Ramo' (-Todos-). Below the search bar, there is a message 'La consulta no generó resultados.' and three buttons: 'Imprimir Solicitud' (highlighted with a red arrow and the number 12), 'Cargar Solicitud Firmada', and 'Registrar Folia de Atención'.

13. La solicitud se descargará en automático en su navegador de internet, la cual deberá de ser impresa y firmada como se muestra a continuación.

Nota Importante: Si la solicitud No se encuentra Firmada, legible y en formato PDF no podrá ser considerada para proceso de Renovación Vigencia 2023-2024

Solicitud número: 3462-2023

Vigencia: 01 de octubre de 2023 al 01 de octubre de 2024

Fecha de generación de solicitud: 31 de agosto de 2023

Fecha de impresión del documento: 31/08/2023 a las 06:54 p.m.

Detalle del empleado:

Nombre:

Número de empleado:

Fecha de nacimiento: 30-Junio-1987

Perfil: GERENTES

Empresa: 201 TIENDAS SORIANA SA DE CV

Familiares

Nombre	Parentesco	Edad	Sexo	Fecha nacimiento
	TITULAR			30-Junio-1987
	CÓNYUGE			14-Diciembre-1986
	HIJO(A)			16-Febrero-2020

Elecciones y Costos

Ramo	Plan	Cobertura	Asegurado	Parentesco	Pago anual
MIS BENEFICIOS	BENEFICIO MENSUAL	100% FLEXIBLE		TITULAR	
MIS BENEFICIOS	BENEFICIO RECREACIÓN	50%		TITULAR	
GASTOS MÉDICOS MAYORES	GASTOS MÉDICOS MAYORES	PLUS		TITULAR	\$2,406.87
GASTOS MÉDICOS MAYORES	GASTOS MÉDICOS MAYORES	PLUS		CÓNYUGE	\$2,406.87
GASTOS MÉDICOS MAYORES	GASTOS MÉDICOS MAYORES	PLUS		HIJO(A)	\$898.76
SEGUROS DE VIDA	SEGURO DE VIDA	MAXIMO 60 MESES		TITULAR	\$2,355.25
					\$8,067.75

Resumen de créditos y descuentos

	Pago anual
Costo de planes seleccionados:	\$8,067.75
Combo beneficios personalizados:	\$9,681.26

Solicitud número: 3462-2023

Vigencia: 01 de octubre de 2023 al 01 de octubre de 2024

Fecha de generación de solicitud: 31 de agosto de 2023

Fecha de impresión del documento: 31/08/2023 a las 06:54 p.m.

Detalle del empleado:

Nombre: _____
 Número de empleado: _____
 Fecha de nacimiento: 30-Junio-1987
 Perfil: GERENTES
 Empresa: 201 TIENDAS SORIANA SA DE CV

En caso de que tu Seguro de Vida exceda el tope de la SAMSEM (Suma Asegurada Máxima Sin Requisitos Médicos) de \$15,000,000.00 para la todas las coberturas contratadas. El costo de tu selección para estas coberturas está calculado a este tope. Para la aceptación de una la Suma Asegurada mayor, la aceptación y costo del Plan de vida está sujeto a la presentación de las pruebas médicas correspondientes y a la aceptación y cálculo final del costo de la Aseguradora.

Una vez que sea autorizada tu solicitud por el área de Recursos Humanos, la fecha para que puedas gozar de las coberturas seleccionadas es a partir del 1 de Octubre de 2023, así como la aplicación de los descuentos en caso de existir cargo para el empleado. Su pago mensual en cada periodo puede variar por modificaciones en su situación familiar, etc.

Cuando las incapacidades sean por más de 30 días, el empleado se obligará sin excepción alguna a depositar a la empresa en la que están controlados el monto que deban en un plazo no mayor a 3 días antes del término del mes que corresponda.

Yo, _____, certifico que los beneficios arriba manifestadas fueron seleccionados libremente y hecho en pleno uso de mis facultades, por mi propia voluntad y derecho, sin coacción alguna, autorizando y solicitando a Tiendas Soriana, S.A. de C.V. a fin de que aplique los descuentos que correspondan al paquete adquirido de mi nómina y/o beneficio fin de año y/o beneficio recreación y/o beneficio mensual adquiridos a través de SorianaFlex para beneficio personal, declarando tener pleno conocimiento de dichos beneficios, toda vez que me fue explicado el Plan de Beneficios Flexibles.

Otorgo mi consentimiento para que 201 TIENDAS SORIANA SA DE CV pague a mi cuenta y orden de mi sueldo, el monto que corresponda para la selección de mis Beneficios Flexibles a partir de la primera quincena de Octubre de 2023.

*Los remanentes de beneficio fin de año y/o beneficio recreación y/o beneficio mensual serán depositados en la fecha en que están convenidos y se aplicara el impuesto que corresponda.

SELECCIÓN DE MIS BENEFICIOS:

BENEFICIO RECREACION	INICIAL:	\$11,186.23	PERSONALIZADO:	\$5,593.11	REMANENTE:	\$7,206.63
BENEFICIO FIN DE AÑO	INICIAL:	\$12,907.19	PERSONALIZADO:	\$0.00	REMANENTE:	\$12,907.19
BENEFICIO MENSUAL	INICIAL:	\$4,088.15	PERSONALIZADO:	\$4,088.15	REMANENTE:	\$0.00

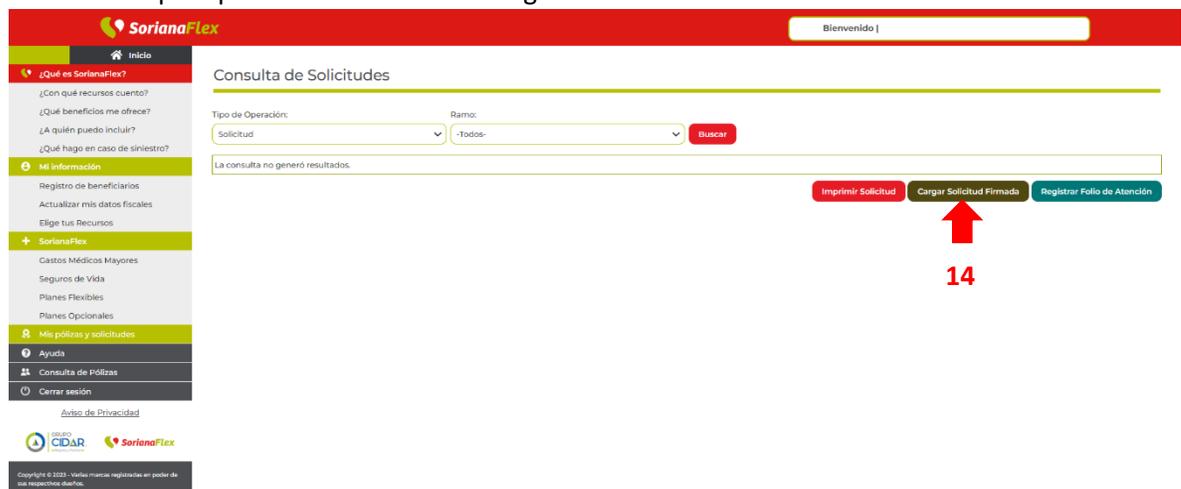

13

 Firma Empleado

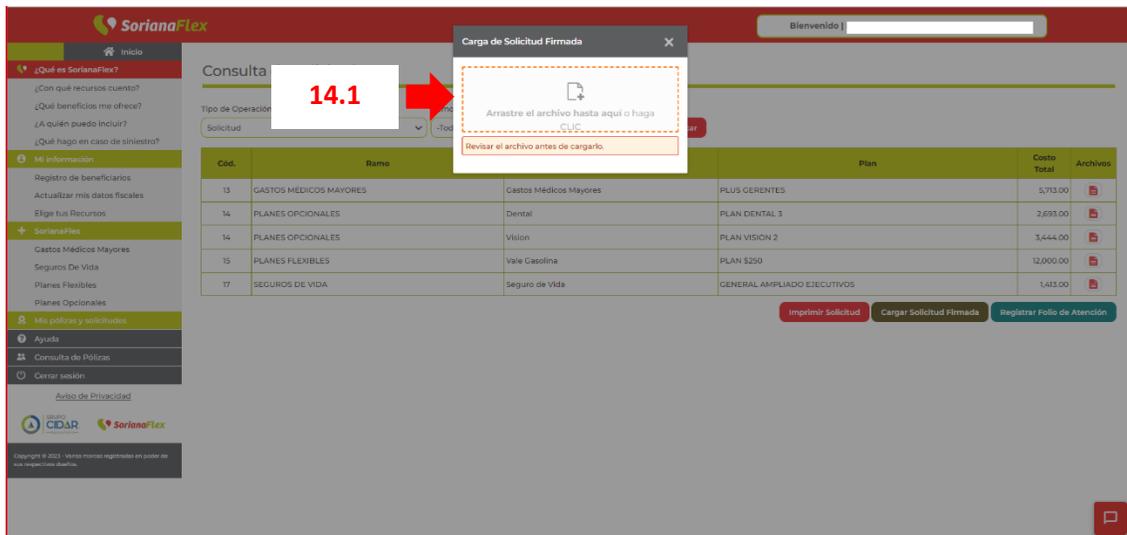
 Autorización Recursos Humanos

14. Una vez que ya se tenga la solicitud firmada se deberá de escanear en formato PDF y cargar al portal Soriana Flex en el Botón Café con el nombre de **“Cargar Solicitud Cargada”**

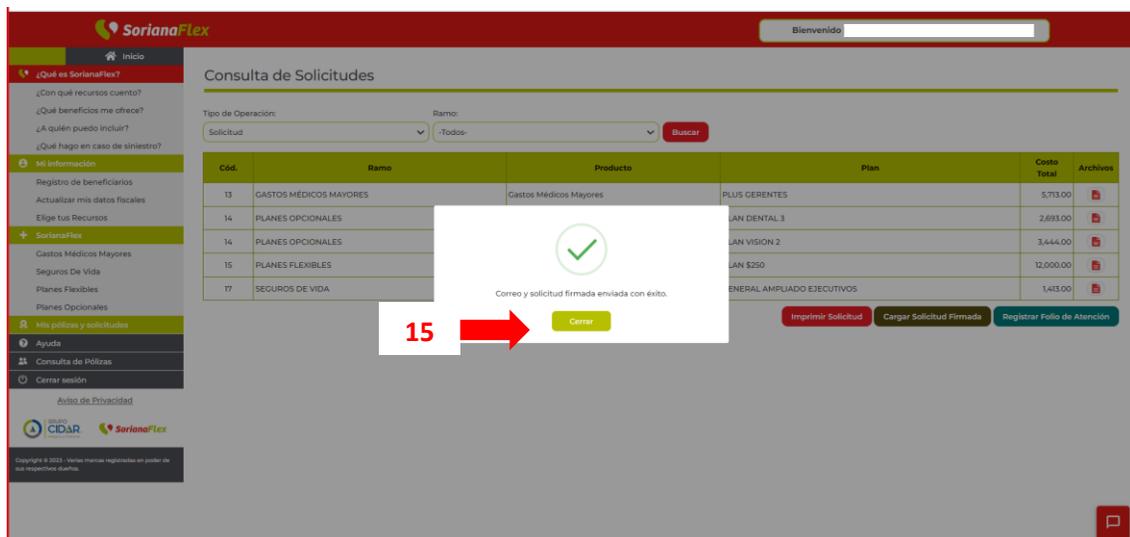
Nota Importante: Si la solicitud No se encuentra Firmada, legible y en formato PDF no podrá ser considerada para proceso de Renovación Vigencia 2023-2024.



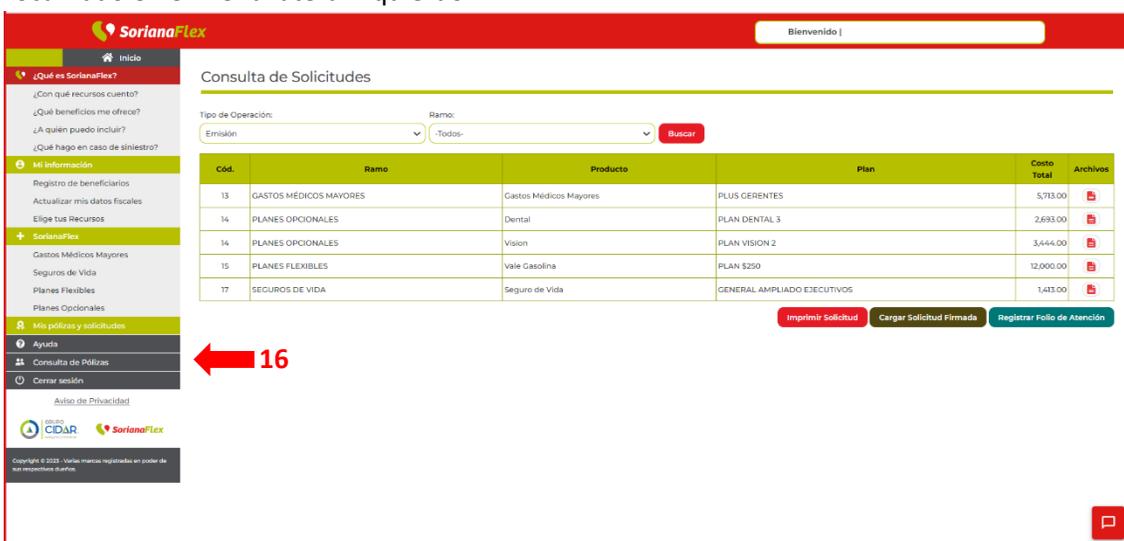
14.1 una vez que se da clic en el botón **“Cargar Solicitud Firmada”** el sistema arrojará la siguiente ventana para proceder con la carga de la solicitud Firmada, legible y en formato PDF. Para proceder con la carga usted deberá de arrastrar la solicitud al área de carga que se muestra a continuación.



15. Una vez que la solicitud es cargada el sistema arrojará el siguiente mensaje **“Correo y solicitud firmada enviada con éxito”**



16. Para visualizar los planes contratados, deberá de dar clic en el módulo **“Consulta de Pólizas”** localizado en el menú lateral izquierdo.



17. Una vez que se finalicen los pasos mencionados, sus planes quedarán en proceso de renovación, mismos que estarán activos a partir del 01 de octubre 23 al 01 de octubre 24.

En caso de tener dudas contactar a:

Ejecutivo Soriana Flex || Homero Cortes
Cel: 811-763-23-14 Ext: 7491
Correo: sorianaflex@grupocidarsegurosyfianzas.com

Coordinadora de cuenta || Karen García
Cel: 811-880-95-96 Ext: 7497
Correo: coordinacionmty@grupocidarsegurosyfianzas.com