



GRUPO
CIDAR[®]
—Seguros y Fianzas—

SORIANA FLEX

Propuesta de Renovación
2023-2024



¿Por qué SorianaFlex?

Ventajas:

- Adapta tus beneficios de acuerdo a tu etapa de vida.
- Brinda beneficios a otros integrantes de tu familia a costos muy bajos gracias a las negociaciones de compañía.
- Fortalece tu Plan de Salud (SGMM)



¡Nuestra prioridad eres tú!

¿Con qué recursos cuento?

Combo Beneficios



Beneficio de Fin de Año:
15 días intercambiables por beneficios.



Beneficio de Recreación:
6%/25%/50% sobre tus días de vacaciones dependiendo de tu antigüedad.



Beneficio Mensual:
Monto intercambiable por beneficios.

Nómina



Descuento de nómina:
Pagos de acuerdo a la periodicidad de tu nómina.

**¡Estar siempre protegido,
ES más fácil!**



¿A quién puedo incluir?



Nota: en caso de querer asegurar a otro tipo de dependientes es necesario cotizar un plan de manera individual, fuera del programa de SorianaFlex

Ejecutivos

Gastos Médicos



Plan	General (NACIONAL)	PLUS (INTERNACIONAL)	PLUS MÁS (NACIONAL Y EXTRANJERO)	TOTAL (NACIONAL Y EXTRANJERO)
SUMA ASEGURADA	\$4,259,200	3,000 UMAM	3,500 UMAM	\$100,000,000
DEDUCIBLE REEMBOLSO	\$10,409	\$7,865	\$7,865	\$7,865
DEDUCIBLE PD	\$7,916	\$5,372	\$4,500	\$3,650
COASEGURO REEMBOLSO	20%	20%	15%	10%
COASEGURO PD	10%	10%	0%	0%
TOPE DE COASEGURO	\$27,830.00	\$26,620.00	\$26,620.00	\$26,620.00
PERÍODO DE ESPERA PADECIMIENTOS PREEXISTENTES	12 MESES	12 MESES	0 MESES	0 MESES
HONORARIOS POR CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	10%	10%	100%	150%
PRIMA	SIN COSTO	COSTO ADICIONAL		

- Núcleo Familiar
- Preexistencias: Plan General/Plus período de espera de 12 meses, Plan Plus Mas/Total de 0 meses
- Cubre Emergencias en el extranjero
- Maternidad: para incremento en Suma Asegurada a partir del plan Plus

Gerentes

Gastos Médicos



Plan	General	PLUS	PLUS MÁS (NACIONAL Y EXTRANJERO)	TOTAL (NACIONAL Y EXTRANJERO)
SUMA ASEGURADA	\$4,259,200	3,000 UMAM	\$100,000,000	\$100,000,000
DEDUCIBLE REEMBOLSO	\$10,409	\$7,865	\$7,500	\$7,500
DEDUCIBLE PD	\$7,916	\$5,372	\$5,007	\$3,650
COASEGURO REEMBOLSO	20%	20%	10%	10%
COASEGURO PD	10%	10%	0%	0%
TOPE DE COASEGURO	\$27,830.00	\$26,620.00	\$26,620.00	\$26,620.00
PERÍODO DE ESPERA PADECIMIENTOS PREEXISTENTES	0 MESES	0 MESES	0 MESES	0 MESES
TABULADOR MEDICALIFE+	10%	10%	150%	240%
PRIMA	SIN COSTO	COSTO ADICIONAL		

- Preexistencias: Plan General/Plus período de espera de 12 meses, Plan Plus Mas/Total de 0 meses
- Cubre Emergencias en el extranjero
- Maternidad: para incremento en Suma Asegurada a partir del plan Plus

Gastos Médicos

Directores



Plan	General	PLUS (INTERNACIONAL)	PLUS MÁS (NACIONAL Y EXTRANJERO)	TOTAL (NACIONAL Y EXTRANJERO)
SUMA ASEGURADA	\$100,000,000	\$100,000,000	\$100,000,000	\$100,000,000
DEDUCIBLE REEMBOLSO	\$10,409.00	\$7,865.00	\$7,500.00	\$7,500
DEDUCIBLE PD	\$7,916.00	\$5,372.00	\$4,300.00	\$3,650
COASEGURO REEMBOLSO	20%	20%	10%	10%
COASEGURO PD	10%	10%	0%	0%
TOPE DE COASEGURO	\$27,830.00	\$27,830.00	\$27,830.00	\$27,830.00
PERÍODO DE ESPERA PADECIMIENTOS PREEXISTENTES	0 MESES	0 MESES	0 MESES	0 MESES
TABULADOR MEDICALIFE+	10%	150%	200%	240%
PRIMA	SIN COSTO	COSTO ADICIONAL		

- Núcleo Familiar
- Preexistencias: Plan General/Plus período de espera de 12 meses, Plan Plus Mas/Total de 0 meses
- Cubre Emergencias en el extranjero
- Maternidad: para incremento en Suma Asegurada a partir del plan Plus

Seguro de Vida



PLAN	COBERTURA	PRIMA
Máximo*	60 meses	COSTO ADICIONAL
General Ampliado*	48 meses	COSTO ADICIONAL
General	36 meses	SIN COSTO
General Disminuido	30 meses	SIN COSTO
Mínimo	24 meses	SIN COSTO

- Los planes permiten incrementar el monto de Suma Asegurada
- La prima adicional es de acuerdo a la edad y género

**Para mayor información sobre coberturas y condiciones de planes potenciados puedes consultar en el portal Soriana Flex o mi página (QR)

Dental

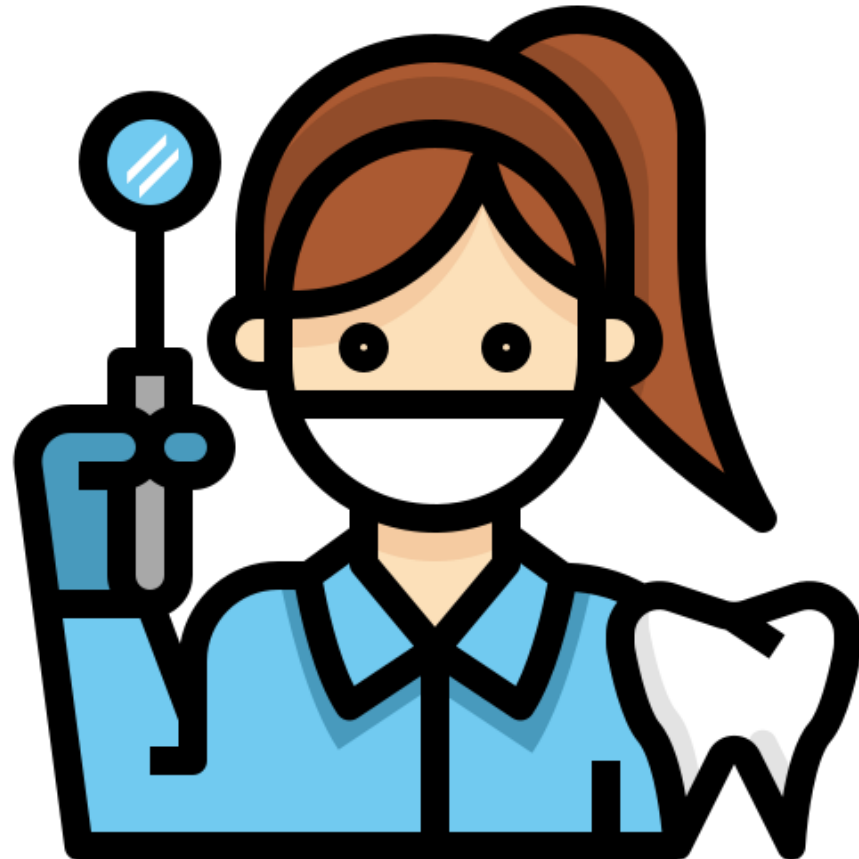


Planes dentales con una gama de servicios que incluyen desde **servicios básicos, endodoncias, coronas, puentes, ortodoncia**, entre otros procedimientos quirúrgicos complejos.



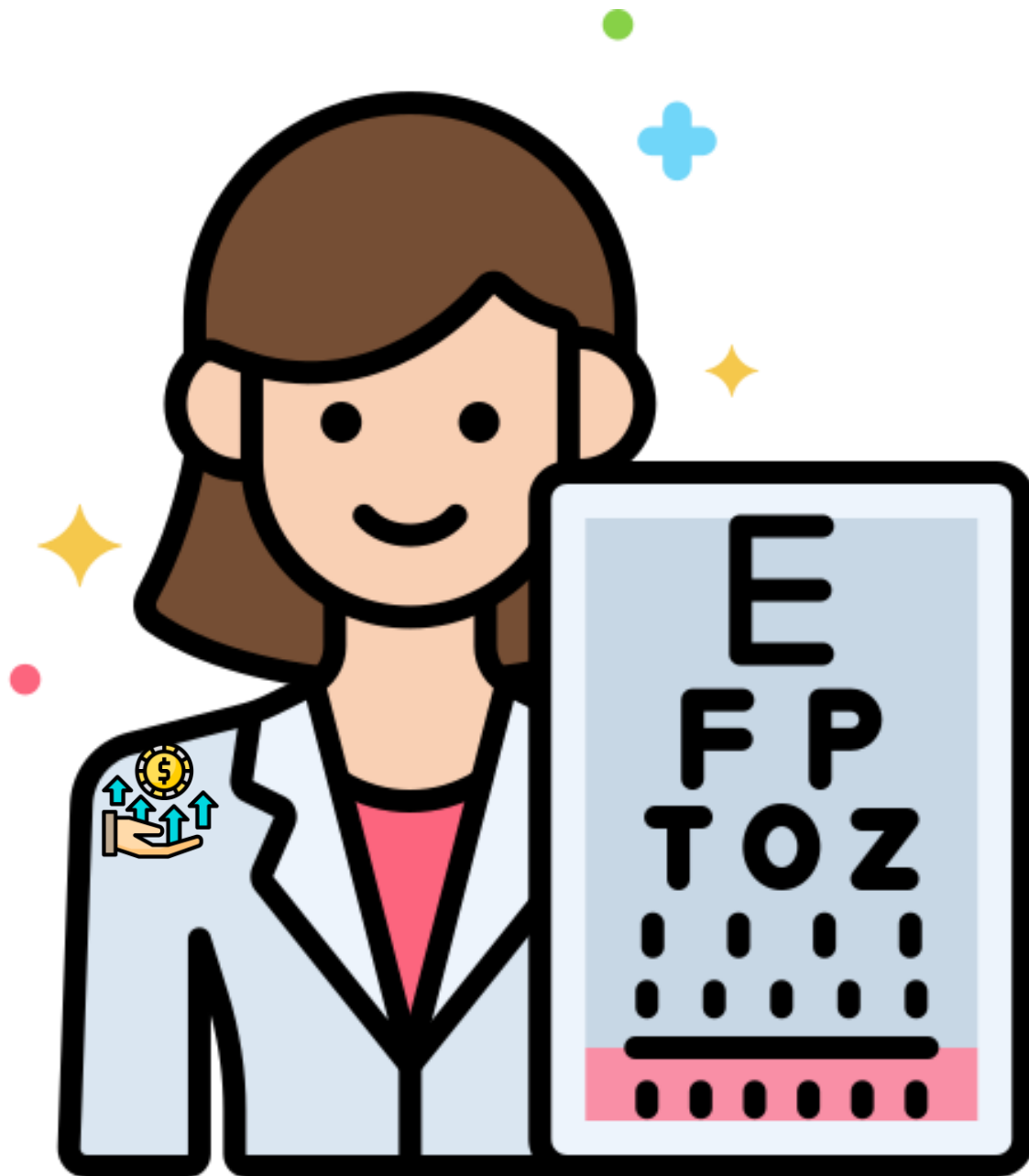
Dental

- **CENTAURO:** 20% de coaseguros en procedimientos, excepto urgencias, endodoncias, remoción de 3eros molares, periodoncia y coronas.

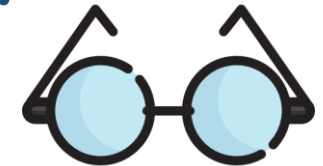


PROCEDIMIENTO	BASIC BOC MASIVO	STEEL 0-20 MASIVO
	COPAGOS	
•Urgencias Dentales	0%	0%
•Diagnóstico y Prevención (Evaluación oral, rayos X, limpiezas, selladores)	20%	0%
•Servicios Básicos (Restauraciones con Amalgamas y Resinas)	20%	20%
•Procedimientos Quirúrgicos Menores (Extracciones simples y otros Procedimientos menores)	20%	20%
•Endodoncias (Remoción de nervio dental)	NA	20%
•Remoción de Terceros Molares y Procedimientos Quirúrgicos Complejos (Extracción de muelas del juicio y otros procedimientos complejos)	NA	20%
•Periodoncia (Tratamiento de la enfermedad de encías y hueso)	NA	20%
•Coronas (Coronas y puentes)	NA	20%
•Deducible	NA	NA
Límite Anual por Persona	75 UMAM	
PRIMA TOTAL	\$810.84	\$1,409.40

Visión



Planes pensados en ayudarte a cubrir y financiar los gastos del cuidado continuo de la vista, tales como los exámenes oculares rutinarios, los anteojos y lentes de contacto.



Visión

COBERTURA	STANDARD MASIVO	PLUS MASIVO
Examen de vista	Amparado	Amparado
Límite Anual de Armazón y lentes graduados, no cosméticos (Incluye IVA)	\$1,100	\$1,500
Limite Anual de Lentes de Contacto graduados, no cosméticos (Incluye IVA)	\$1,100	\$1,500
Deducible	\$87	\$116
PRIMA TOTAL	\$644.96	\$1,057.92

BENEFICIO	STANDARD MASIVO	PLUS MASIVO
Examen de la vista	Incluida	Incluida
Anteojos completos (Armazón o lentes graduados)	Un armazón y micas por año y estuche de tela	Un armazon y micas por año estuche duro
Lentes de contacto graduados	Par de lentes de contacto Suaves Devlyn2 o Frequent All day 4 y solución incluida	Par de lentes de contacto Suaves Devlyn2 o Frequent All day 4 o Tórico Devlyn 1 y solucion incluida
Descuento de 30%	Reposición en plástico Oftálmicos CR-39 blancos	Reposición en plástico Oftálmicos CR-39 blancos
<p>En modelos de mayor costo al límite anual del plan contratado o en productos no cubiertos, obtienes el Beneficio de un 15% de descuento identificándose como asegurado.</p>		

Producto Electrónico

Opción al empleado para adquirir como herramienta de trabajo, un Teléfono Móvil, el cuál debe de estar regulado conforme a las políticas de uso y seguridad de la empresa.

PRECIO TOTAL EQUIPO + AÑO SERVICIO 18GB	IPHONE 14 PRO MAX 256 GB	IPHONE 14 PRO MAX 128 GB	IPHONE 14 128GB	IPHONE 13 ROSA	Moto EDGE 30 NEO	Moto EDGE 30 5G	Smartphone Samsung A54 5G
Precio a 12 meses	32,067.06	29,480.86	18,176.72	15,528.37	13,496.72	15,996.72	13,396.72
Precio a 24 meses	36,813.78	34,227.58	22,923.44	20,275.09	18,243.44	20,743.44	18,143.44
Equipos disponibles	15	15	10	30	10	10	10

Titular	Exclusiones: Solo se puede adquirir una vez al año	Combo

• Los planes incluyen MINUTOS y SMS ilimitados a México, EU, Canadá; INLUYEN ILIMITADAS.

(No incluye media) Consulta términos y condiciones, en www.sorianamovil.com

Producto Electrónico

- Descripción de equipos**



EQUIPOS	FOTO	MEMORIA	SISTEMA	CÁMARA FRONTAL
IPHONE 14 PRO MAX 256 GB		256GB	iOS 16	TrueDepth con autoenfoque
IPHONE 14 PRO MAX 128 GB		128GB	iOS 16	TrueDepth con autoenfoque
IPHONE 14 128GB		128GB	iOS 16	TrueDepth con autoenfoque
IPHONE 13 ROSA		64 GB	iOS 15	TrueDepth con autoenfoque

Producto Electrónico

- Descripción de equipos**



EQUIPOS	FOTO	RAM Y MEMORIA	SISTEMA	CÁMARA FRONTAL
MOTOROLA EDGE 30 NEO		8GB/128 GB	ANDROID 12	32 megapíxeles
MOTOROLA EDGE 30 PRO		8GB/128 GB	ANDROID 12	32 megapíxeles
SAMSUNG Galaxy A54 5G		8GB / 128GB	ANDROID 13	32 megapíxeles

Producto Electrónico

A partir de los créditos generados se da la opción al empleado para adquirir una herramienta de trabajo, un iPad o una Tablet de alta gama, el cuál debe de estar regulado conforme a las políticas de uso y seguridad de la empresa.

	APPLE IPAD 9VA GERN. WIFI	LENOVO TAB TB350XU ACC 6G 128GG R P11 2ND GEN PEN Y KEYBOARD GRIS	LENOVO SMART M10	YOGA STAB YT (5 PIEZAS)	IPAD AIR 5TA GENERACION
Precio a 12 meses	\$ 11,450.00	\$ 10,975.00	\$ 3,509.00	\$ 3,395.00	\$ 8,890.00
Precio a 24 meses	\$ 11,450.00	\$ 10,975.00	\$ 3,509.00	\$ 3,395.00	\$ 8,890.00
Equipos disponibles	15	15	10	5	4



***Este Producto no tiene plan de Navegación ni Telefonía**

Producto Electrónico

- Descripción de equipos**

	APPLE IPAD 9VA GENERACION WIFI	LENOVO TAB TB350XU ACC 6G 128GG R P11 2ND GEN PEN Y KEYBOARD GRIS	LENOVO SMART M10 (10 PIEZAS)	YOGA STAB YT (5 PIEZAS)	IPAD AIR 5TA GENERACION
Procesador	Chip A13 Bionic Neural Engine	MediaTek Helio G99	HARMONY	STAB Y2	CHIP M1 APPLE
Sistema Operativo	IOS	Android 12L	AND 11	AND 11	IOS 15
Memoria	256GB	6GB /128 GB	4GB /64GB	4GB /64GB	64GB
Batería	32.4 Wh	7500mAh			
Pantalla	10.2"	11.5"	11.5"	10.1	9.7"
Cámara	Gran angular de 8 MP Apertura de $f/2.4$ Zoom digital de hasta 5x Lente de cinco elementos Fotos panorámicas (hasta 43 MP)	13MPX	8 MP	10 MP y 180°	12MP
Cámara frontal	Cámara ultra gran angular de 12 MP, ángulo de visión de 122° Apertura de $f/2.4$	8MPX	5 MP		12MP
Finger Print	SÍ	NO	NO	NO	
Colores	GRIS ESPACIAL	GRIS	GRIS	GRIS	SPACE GRAY



***Este Producto no tiene plan de Navegación ni Telefonía**

Vales de Gasolina

El empleado tiene la opción de utilizar sus Beneficios para la compra de vales de gasolina como herramienta de trabajo que permita al empleado realizar sus funciones de manera adecuada.



PLANES	1	2	3	4	5
Monto depositado mensual	\$1,000	\$2,000	\$2,500	\$3,000	\$4,000

- Tarjeta valida en gasolineras como Petro, Orsan, Oxxo Gas, entre otras. Lista completa en <https://www.edenred.mx/>

Vales de Uniformes

El empleado tiene la opción de utilizar sus créditos para la compra de uniformes como herramienta de trabajo tales como vestimenta que permita otorgar a los empleados la imagen adecuada para sus funciones dentro de la organización.



	Titular
	Vigencia de 1 año
	Combo

Al término de la vigencia el remanente se mantiene en la tarjeta

Montos a elegir:		
\$1,500	\$2,000	\$2,500
Se depositará de manera trimestral.		

- Tarjeta válida en establecimientos tales como Liverpool, Suburbia, Palacio de Hierro, Coppel, Sanborns, entre otros. Lista completa de establecimientos en <https://www.edenred.mx>

Beneficio fiscal

¿Cómo funciona?

Al elegir un porcentaje de tus recursos y flexibilizarlos por planes para ampliar la cobertura de Gastos Médicos Mayores, Seguro de Vida, o bien adquirir el plan de Dental, Visión, Producto Electrónico, Vales de Gasolina y/o Vales de Uniformes, tu recurso rinde más debido a que **se paga al 100% sin considerar impuestos.**

¿Qué ventajas tiene utilizar mis recursos?

1. Mi Dinero Rinde más.
2. Se paga al 100% sin considerar Impuestos.
3. Adquieres Plan con mayor Cobertura (SGMM y Vida)



Ejemplo Beneficio Fiscal con Producto Vales de Gasolina

Ingreso por dias de Aguinaldo			Gasolina Soriana Flex	
Percepcion empleado	\$1000		\$1000	
Tasa de Impuestos	37%		0	
Impuesto Retenido	\$-370		0	
Ingreso Neto	\$630		\$1000	
		Beneficio	\$370	
		%	37%	



¿Qué pasa si no realizo movimientos en el Portal **Soriana Flex**?



Para **Gastos Médicos Mayores** se renueva con las mismas condiciones y asegurados de la vigencia anterior contratadas. Por medio de descuento por nomina **Seguro de Vida en caso de incremento** deberá seleccionarlo a partir de la renovación , o se quedara con el plan de prestación



Para los **Planes Opcionales** se cancelan a partir del 01 de octubre si no se seleccionaron. *Excepto **Equipo Electrónico** contratado en vigencia anterior, el cual tiene un plazo de 24 meses



Tus **Beneficios de Fin de Año, Recreativo y Mensual** lo recibirás de acuerdo a las fechas establecidas.

Ingresa a SorianaFlex



Liga verificada para la selección de beneficios

<https://www.sorianaflex.grupocidarsegurosyfianzas.com>

Clic aquí para ingresar



Conoce SorianaFlex

¡Elige lo que más te conviene!

- 1. Selecciona** los planes a cotizar.
- 2. Verifica** tus elecciones.
- 3. Descarga e imprime** el certificado que emite el sistema.
- 4. Firma y carga en el portal la solicitud**, se quedará guardada y te notificará vía correo electrónico que se subió exitosamente al portal SorianaFlex.



Ingresar a SorianaFlex

SorianaFlex Bienvenido |

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	1,003.43	2,006.87	3,010.30	4,013.74	5,017.17
	6 DÍAS	7 DÍAS	8 DÍAS	9 DÍAS	10 DÍAS	11 DÍAS
	6,020.61	7,024.04	8,027.48	9,030.91	10,034.35	11,037.78
	12 DÍAS	13 DÍAS	14 DÍAS	15 DÍAS		
	12,041.22	13,044.65	14,048.09	15,051.52		

* **Ingresar** al portal y selecciona los Beneficios que desees utilizar.

Verifica planes SorianaFlex

SorianaFlex Bienvenido |

SorianaFlex | Planes Flexibles Anterior Siguiente

Producto Electrónico Vale Gasolina Vales Uniforme

Producto Electrónico Ver ficha

A partir de los créditos generados se da la opción al empleado para adquirir una herramienta de trabajo, tales como difer regulado conforme a las políticas de uso y seguridad de la empresa.

IPHONE 14 PRO MAX 256 GB	IPHONE 14 PRO MAX 256 GB	IPHONE 14 PRO MAX 128 GB	IPHONE 14 PRO MA 128 GB
36,813.78 24 Meses	32,067.06 12 Meses	34,227.58 24 Meses	29,480.86 12 Meses
IPHONE 13 ROSA	IPHONE 13 ROSA	MOTO EDGE 30 NEO	MOTO EDGE 30 NE
20,275.09 24 Meses	15,528.37 12 Meses	18,243.44 24 Meses	13,496.72 12 Meses
SMARTPHONE SAMSUNG A54 5G	SMARTPHONE SAMSUNG A54 5G	APPLE IPAD 9VA GENERACION WIFI	APPLE IPAD 9VA GENERACION WIF
		11,450.00 12 Meses	Generar solicitud: \$7,071.57

MIS PLANES SELECCIONADOS

Seguro de Vida / Titular	\$0
Gastos Médicos Mayores / Titular	\$2,791.969
Gastos Médicos Mayores / Cónyuge	\$2,406.87
Gastos Médicos Mayores / Hijo(a)	\$898.76
Gastos Médicos Mayores / Hijo(a)	\$973.974

ESTADO DE CUENTA

BENEFICIOS Actualizar Beneficios

COMBO TOTALES	\$3,734.3
COMBO SELECCIONADOS	\$3,734.3
COMBO SOBRANTE	\$0

NÓMINA

NÓMINA SELECCIONADOS	\$3,337.273
----------------------	-------------

TITULAR

Generar Solicitud
Permite guardar y finalizar la selección de los productos y beneficios seleccionados.

Firma y carga en el portal la solicitud SorianaFlex

Solicitud número: ?
 Vigencia: 2019-2020 de martes, 1 de octubre de 2019 a jueves, 1 de octubre de 2020
 Fecha de generación de solicitud: jueves, 15 de agosto de 2019
 Fecha de impresión del documento: 15/08/2019 a las 10:44 p.m.

Detalle del empleado:
 Nombre:
 Número de empleado: 900501257
 Fecha de nacimiento: 11-julio-1978
 Perfil: DIRECTIVOS
 Empresa: SORIANA

Familiares

Nombre	Parentesco	Edad	Sexo	Fecha nacimiento
BRAVO CARRANZA RIGOBERTO	TITULAR	41 años	MASCULINO	11-julio-1978

Elecciones y Costos

Ramo	Plan	Cobertura	Asegurado	Parentesco	Pago anual
MIS BENEFICIOS	BENEFICIO FIN DE AÑO	PLAN DÍAS		TITULAR	
MIS BENEFICIOS	BENEFICIO MENSUAL	PLAN 100% FLEXIBLE		TITULAR	
MIS BENEFICIOS	BENEFICIO RECREACIÓN	PLAN PORCENTUAL		TITULAR	
GASTOS MÉDICOS MAYORES	GASTOS MÉDICOS MAYORES	PLUS DIRECTIVOS		TITULAR	\$2,119.00
PLANES OPCIONALES	GASTOS FUNERARIOS	PLAN \$50,000		TITULAR	\$235.77
					\$2,354.77

*** LA SOLICITUD SE DEBE IMPRIMIR, FIRMAR Y SUBIR AL PORTAL DE SORIANA FLEX PARA QUE SEA VÁLIDA, EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO INDICADO NO SERÁ CONSIDERADA.**

Contacto Grupo Cidar



Ejecutivo de Beneficios

- Homero Cortés
- Oficina 818 329 9000
- Ext. 7491
- Cel: 811 763 2314
- sorianaflex@grupocidarsegurosyfianzas.com

¡MUCHAS GRACIAS!

#SeguroConNosotros

Grupo Cidar Business Brokers, Agente de Seguros y de Fianzas S.A. de C.V.



Grupo CIDAR Business Brokers,
Agente de Seguros y de Fianzas S.A. de C.V.



www.grupocidarsegurosyfianzas.com

atencionclientes@grupocidarsegurosyfianzas.com

WhatsApp: 722 234 2767