

Giovanni Mendieta Montealegre

De: Giovanni Mendieta Montealegre
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 07:35 a.m.
Para: 'amanda.garcia@seguridadsuperior.co'; 'auxlicitaciones@seguridadsuperior.co';
'gerenciagenerla@seguridadsuperior.co'
Asunto: OBSERVACIONES PROPUESTA PROPUESTA CP 016 2015

Buenos días,

Una vez realizada la verificación de los aspectos jurídicos habilitantes de la propuesta, es necesario que se realicen los siguientes ajustes a más tardar el día 9 de noviembre de 2015 a las 10:00 Am.

- Deben realizar el ajuste en el valor de la póliza, de acuerdo a lo establecido en el numeral 9.1 del pliego definitivo de condiciones.
- Inicialmente la póliza no fue presentada con la propuesta el día del cierre, razón por la cual se requirió a la empresa el envío de la misma, sin embargo la enviaron por correo electrónico, en este sentido es necesario que se remita la original con el ajuste solicitado en el numeral anterior.

Cordialmente,

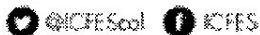


Giovanni Mendieta Montealegre

Abogado - Grupo de Abastecimiento y Servicios Generales
Calle 17 No. 3 - 40. Bogotá, Colombia
Telefono +57 (1) 3387338
gmendieta@icfes.gov.co

Tu sirves a tu país, nosotros te servimos a tí

www.icfes.gov.co





• SEGURIDAD •
Superior
 Ltda

Fecha 06/11/2015 02:11:45

Folios 4 Anexos 0



ICFES2015R40349

Origen SEGURIDAD SUPERIOR LTDA /

Destino SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y

Asunto PROCESO DE CONTRATACIÓN -

Bogotá D.C., 6 de noviembre de 2015

Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

Dr. Giovanni Mendieta Montealegre - Abogado - Grupo de Abastecimiento y Servicios Generales

Carrera 7 N° 32-12 C. Cial San Martin local 112 a 116 – correspondencia

Ciudad

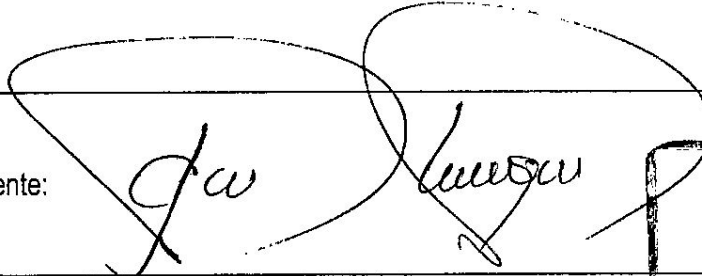
Referencia: Proceso de Contratación – CONVOCATORIA ICFES CP-016-2015

Estimados señores:

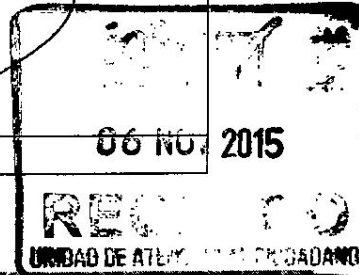
LUIS MIGUEL CORTES SANDOVAL, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de SEGURIDAD SUPERIOR LTDA, en respuesta a su requerimiento me permito adjuntar en tres (3) folios, póliza N° 2584099 en tres (3) folios.

Cualquier información adicional por favor no dude en contactarnos.

Persona de contacto	Carlos Francisco Espitia – Amanda García	
Dirección	Carrera 50 No. 96-09	
Teléfono	6230581	Celular: 3213386957
E-mail	amanda.garcia@seguridadsuperior.co – auxlicitaciones@seguridadsuperior.co	

Firma representante legal del Proponente: 

Nombre: LUIS MIGUEL CORTES SANDOVAL



Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
037	BO	2584099	1	1



Liberty
Seguros S.A.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ, D.C. - 2015-11-06 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2015-11-03 -00:00 - Hasta: 2016-01-15 -24:00 91681 - PATRIMONIO SEGURO

Tomador : SEGURIDAD SUPERIOR LTDA. Nit.: 860.066.946-6
Dirección : CARRERA 50 N° 96 - 09 Ciudad:BOGOTÁ, D.C. Telefono:000006230581

Afianzado : SEGURIDAD SUPERIOR LTDA.

Asegurado Y Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION "ICFES"
Dirección CRA.7 N.32-12 ED.SN.MARTIN Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Nit.: 860.024.301-6
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Licitación No. ICFES CP-016-201

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
SERIEDAD DE LA OFERTA	COP 135,297,743	2015-11-03 2016-01-15	18,662
TOTAL VR.ASEGURADO COP	135,297,743.70		
PRIMA: COP 18,662	GASTOS: COP	IVA: COP 2,985	VALOR A PAGAR: COP 21,647

T. CONTRATO E: LICITACION Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTÁ Ciudad: SANTAPE DE BOGOTÁ D.C.

OBJETO DE LA MODIFICACION:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO CONFORME EL VALOR DEL PRESUPUESTO CORRECTO PARA EL PROCESO DE CONTRATACION. TODOS LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asistan los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6801.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
037	BO	2584099	1	1



Liberty
Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 2

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ, D.C. - 2015-11-06
Vigencia Desde: 2015-11-03 -00:00 - Hasta: 2016-01-15 -24:00

Clave Intermediario
91681 - PATRIMONIO SEGURO

Tomador : SEGURIDAD SUPERIOR LTDA.

Nit.: 860.066.946-6

Dirección : CARRERA 50 N° 96 - 09

Ciudad:BOGOTÁ, D.C.

Telefono:00006230581

Afianzado : SEGURIDAD SUPERIOR LTDA.

Asegurado Y Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION "ICFES"

Dirección CRA.7 N.32-12 ED.SN.MARTIN

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Nit.: 860.024.301-6

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015

Licitación No. ICFES CP-016-201

vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal ADN ENFOQUE LTD - CRA 7 N.72-64 INT. 19 C. CIAL Tel. 2355339

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra página www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTÁ AL 3077050

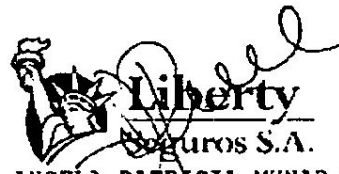
EN EL RESTO DEL PAÍS AL 018000115569 /018000113390.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 8801.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

CONTRATISTA-AFIANZADO



ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

GNKXSH5RL5DCOPLBVMJ4IGWZE=====

CERTIFICACION

LIBERTY SEGUROS S. A. certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES) No 2584099 Anexo 1 expedida por la compañía en 2015-11-06 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del artículo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : SEGURIDAD SUPERIOR LTDA.

N.I.T. : 860.066.946-6

VIGENCIA : 2015-11-03 / 2016-01-15

VALOR ASEGURADO : \$135,297,743.70

Para constancia se firma en BOGOTÁ, D.C. , el día 06 del mes de Noviembre de 2015



Liberty
Seguros S.A.

ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.

NIT 860.039.988-0

Firma Autorizada