

SEGURO DE VIDA PARA 772 EMPLEADOS ACTIVOS DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN PARA EL PERIODO DEL 01 DE ABRIL DEL 2011 AL 1 DE ABRIL DEL 2012  
 PLENEDIO ALIMENTAR O DISMINUIR POR ALTAS Y/O BAJAS DE PERSONAL  
 VER ANEXO

| Proveedor 1   | Proveedor 2   | Proveedor 3   | Proveedor 4  |
|---|---|---|--|
| <p><b>MAPFRE TEPEYAC S.A.</b></p> <p>Contacto: LIC. DENISE NEPOTE GROZCO</p> <p>Domicilio: Blvd Magrocomero #5 Col Arbolitos Huamantla Edo de Mexico</p> <p>R.F.C.: MTE4403NEB24</p> <p>Tel.: 36-69-19-00 / 36-23-19-45</p> <p>Registro al Padrón: P-200024</p>   | <p><b>SEGUROS MONTENEY NEW YORK LIFE S.A. DE C.V.</b></p> <p>Contacto: ALVARO EUGENIO MINAKATA ARRIOLA</p> <p>Domicilio: Aguilar y Vitez #2592, Col Arcos Valiente, Guadalajara Jal.</p> <p>R.F.C.: SAN 951002 FIN9</p> <p>Tel.: 36620637</p> <p>Registro al Padrón: P-200019</p>   | <p><b>SEGUROS GNF</b></p> <p>Contacto: LIC. FERNANDO RUZ MACANA</p> <p>Domicilio: Av Valente #1300-202 Col Amarcava Guadalajara Jal.</p> <p>R.F.C.: GNF9211244P0</p> <p>Tel.: 33447600</p> <p>Registro al Padrón: P-250001</p>  | <p><b>INTERACCIONES ASEGURADORA</b></p> <p>Contacto: MOISES BELMAN JUAREZ</p> <p>Domicilio: Aguilar Vitez No. 2695, Col Arcos Valiente</p> <p>R.F.C.: AIN930126LMS</p> <p>Tel.: 36154030</p> <p>Registro al Padrón: P-200016</p>   |
| <p><b>Tempo de entrega de la póliza:</b> 5 días hábiles una vez completada la información requerida</p> <p><b>Vigencia de la póliza:</b> DEL 01 DE ABRIL DE 2011 AL 1 DE ABRIL DEL 2012</p> <p><b>Condiciones de pago de la póliza:</b> PAGO ANUAL DE CONTADO</p> <p><b>Número de empleados con cobertura:</b> 772</p> <p><b>Costo por altas e importe por bajas:</b> Hasta el fin de la vigencia se trata el ajuste de prima a favor o en contra</p> <p><b>COSTO ANUAL TOTAL:</b> \$485,477.74</p> | <p><b>Tempo de entrega de la póliza:</b> Pienso (nuevo) 5 días hábiles después de haber recibido la documentación completa</p> <p><b>Vigencia de la póliza:</b> 1200 HRS. DEL 01 DE ABRIL DE 2011 Y TERMINADA A LAS 12:00 HRS. DEL 1 DE ABRIL DE 2012</p> <p><b>Condiciones de pago de la póliza:</b> PAGO ANUAL DE CONTADO</p> <p><b>Número de empleados con cobertura:</b> 772</p> <p><b>Costo por altas e importe por bajas:</b> Será al término de la vigencia de la póliza</p> <p><b>COSTO ANUAL TOTAL:</b> \$507,061.69</p> | <p><b>Tempo de entrega de la póliza:</b> 15 días a partir de la fecha de suscripción en tiempo normal (o una semana adicional en caso de suscripción en esta Compañía)</p> <p><b>Vigencia de la póliza:</b> DEL 01 DE ABRIL DE 2011 AL 1 DE ABRIL DEL 2012</p> <p><b>Condiciones de pago de la póliza:</b> ANUAL</p> <p><b>Número de empleados con cobertura:</b> 772</p> <p><b>Costo por altas e importe por bajas:</b> Será la parte proporcional que correspondiente al fin de vigencia de la póliza</p> <p><b>COSTO ANUAL TOTAL:</b> \$518,693.72</p> | <p><b>Tempo de entrega de la póliza:</b> 10 días hábiles contados a partir de la recepción de la información completa</p> <p><b>Vigencia de la póliza:</b> DEL 01 DE ABRIL DE 2011 AL 1 DE ABRIL DEL 2012</p> <p><b>Condiciones de pago de la póliza:</b> 15 días hábiles para el pago total anual</p> <p><b>Número de empleados con cobertura:</b> 772</p> <p><b>Costo por altas e importe por bajas:</b> Se considerará el aumento o disminución de primas por altas y bajas de personal</p> <p><b>COSTO ANUAL TOTAL:</b> \$719,728.23</p> |

También se invitaron a los siguientes proveedores: Seguros Afirma, Axxa Seguros, Banorte Generali y Metlife quienes no enviaron cotización  
 Una vez evaluadas las propuestas presentadas de necesidades del Sistema DIF ZAPOPAN y Departamento Solicitante, considerando elementos y características señaladas, la Comisión de Adquisiciones, Arrendamientos y Enajenaciones de este Sistema se aprueba la compra con el proveedor No \_\_\_\_\_

CON VOZ Y VOTO

REPRESENTANTE DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ZAPOPAN

COPARREX

CAMARA NACIONAL DE COMERCIO DE GUADALAJARA

DIRECCION DE DESARROLLO ECONOMICO Y GRUPOS VULNERABLES

DIRECCION ALTERNATIVA Y SECRETARÍA TÉCNICO DE LA COMISION DE ADQUISICIONES

DIRECCION GENERAL

CONSEJO DE CÁMARA INDUSTRIALES DEL ESTADO DE JALISCO

ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN

CONTRALORIA ZAPOPAN

CON VOZ

PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN

CONTRALORIA DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ZAPOPAN

ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN

SOLICITUD DE APROVISIONAMIENTO: 24711 (225)  
 DEPARTAMENTO SOLICITANTE: SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO: CONDICIONES DEL SEGURO PROPUESTAS POR CADA PROVEEDOR

| DESCRIPCION DEL SEGURO  | Proveedor 1   |  | Proveedor 2  |  | Proveedor 3  |  | Proveedor 4   |   |
|---|---|--|--|--|--|--|---|---|
|   | Nombre: MAPFRE TEPEYAC S.A.                                 | 772  | Nombre: SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A. DE C.V.  | 772  | Nombre: SEGUROS GNP  | 772  | Nombre: INTERACCIONES   | 772   |
| NUMERO DE EMPLEADOS CON COBERTURA   | 772   | 772  | 772  | 772  | 772  | 772  | 772   | 772   |
| MONTO ASEGURADO POR PERSONA   | \$250,000.00  | \$250,000.00   | \$250,000.00   | \$250,000.00   | \$250,000.00   | \$250,000.00   | \$250,000.00  | \$250,000.00  |
| EDADES DE ACEPTACION PARA NUEVOS INGRESOS   | SIN LIMITE  | DE 15 A 91 AÑOS  | NO ESPECIFICA  | NO ESPECIFICA  | NO ESPECIFICA  | NO ESPECIFICA  | 69 AÑOS   | 69 AÑOS   |
| COBERTURA BASICA  | SI  | SI   | SI   | SI   | SI   | SI   | SI  | SI  |
| EN CASO DE CANCER U OTRA ENFERMEDAD TERMINAL SE OTORGARÁN \$45,000.00 COMO PAGO ANTICIPADO. | SI  | \$75,000.00 a enfermos de cancer terminal y \$45,000.00 a cualquier enfermedad grave en etapa terminal | SI   | SI   | SI   | SI   | No especifica   | No especifica   |
| SIN DIVIDENDOS  | SI  | SI   | SI   | SI   | SI   | SI   | SI  | SI  |
| ADMINISTRACION SIMPLIFICADA O AUTOADMINISTRADA  | SI  | SI   | SI   | SI   | SI   | SI   | SI  | SI  |
| FORMA DE PAGO ANUAL   | SI  | SI   | SI   | SI   | SI   | SI   | SI  | SI  |
| ENTREGA DE REPORTE DE SINISTRALIDAD   | SI  | SI   | SI   | SI   | SI   | SI   | SI  | SI  |
| TIEMPO DE ENTREGA DE LA POLIZA  | 5 dias habiles una vez cubiertos los requisitos necesarios  | 5 DIAS HABILILES (a partir de haber recibido la documentacion requerida para la emision)               | 15 dias a partir de la fecha de la suscripcion en tiempo normal y/o una semana adicional en caso de imprevistos en esta Compania | 15 dias a partir de la fecha de la suscripcion en tiempo normal y/o una semana adicional en caso de imprevistos en esta Compania | 15 dias a partir de la fecha de la suscripcion en tiempo normal y/o una semana adicional en caso de imprevistos en esta Compania | 15 dias a partir de la fecha de la suscripcion en tiempo normal y/o una semana adicional en caso de imprevistos en esta Compania | 10 dias habiles a partir de la recepcion de la informacion completa | 10 dias habiles a partir de la recepcion de la informacion completa |
| TIEMPO DE RESPUESTA PARA LA INDEMNIZACION   | 10 dias habiles una vez completada la informacion requerida | 5 DIAS HABILILES (a partir de haber recibido la documentacion completa requerida)                      | 30 dias a mas tardar una vez entregada la documentacion completa   | 30 dias a mas tardar una vez entregada la documentacion completa   | 30 dias a mas tardar una vez entregada la documentacion completa   | 30 dias a mas tardar una vez entregada la documentacion completa   | 30 dias habiles una vez que se cuente con toda la documentacion     | 30 dias habiles una vez que se cuente con toda la documentacion     |
| VIGENCIA DE LA POLIZA   | Del 1ro de Abril de 2011 al 1ro de Abril de 2012            | 12 hrs del 1ro de Abril de 2011 a las 12 hrs del 1ro de Abril 2012                                     | Del 1ro de Abril de 2011 al 1ro de Abril de 2012   | Del 1ro de Abril de 2011 al 1ro de Abril de 2012   | Del 1ro de Abril de 2011 al 1ro de Abril de 2012   | Del 1ro de Abril de 2011 al 1ro de Abril de 2012   | Del 1ro de Abril de 2011 al 1ro de Abril de 2012                    | Del 1ro de Abril de 2011 al 1ro de Abril de 2012                    |
| PRIMA NETA ANUAL  | \$485,477.74  | \$597,061.69   | \$518,693.72   | \$518,693.72   | \$518,693.72   | \$518,693.72   | \$719,726.23  | \$719,726.23  |

Edigio 1452.2