

SEGURO DE VIDA PARA 808 EMPLEADOS ACTIVOS DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN PARA EL PERIODO DEL 01 DE ABRIL DEL 2017 AL 01 DE ABRIL DEL 2018
 PUDIENDO AUMENTAR O DISMINUIR POR ALTAS Y/O BAJAS DE PERSONAL

Proveedor 1	Proveedor 2	Proveedor 3	Proveedor 4
Mapfre Tepeyac S.A.	Seguros Afirme, S.A. de C.V. Afirme Grupo Financiero	Seguros Inbursa, S.A. Grupo Financiero Inbursa	Seguros Banorte S.A. de C.V. Grupo Financiero Banorte
Contacto: Ana María Gómez Siordia	Contacto: Ing. Javier Troncoso	Contacto: Cecilia Huerta	Contacto: Gerardo Villegas Mérito / César A. Garduño Sierra
Domicilio: Av. Revolución No. 507 San Pedro de los Pinos. / Av. Vallarta No. 2252 Col. Americana	Domicilio: Ocampo PTE 220 Monterrey Centro Nuevo León. Av. Unión 549 esquina Niños Héroes, Col. Obrera GDL.	Domicilio: Av. Vallarta 2185 Col. West End, GDL.	Domicilio: Hidalgo 250 Pte. Col. Centro Monterrey Nuevo León. Av. Américas 1731 Col. Jacarandas, Zapopan
R. F. C.: MTE440316E54	R. F. C.: SAF980202D99	R. F. C.: SIN9408027L7	R. F. C.: SBG971124PL2
Tel: 36 69 19 01 / 36 69 19 80 / 33 34 58 72 80	Tel: 15 93 82 67 / 33 14 67 51 79	Tel: 15 93 82 67 / 36 78 21 54 / 33 14 67 51 79	Tel: 31 11 93 00
Registro al Padrón: P-25012	Registro al Padrón: P-25002	Registro al Padrón: P- 25013	Registro al Padrón: P- 25004
Tiempo de entrega de la póliza: 10 días hábiles posteriores a la confirmación de la emisión y entrega completa	Tiempo de entrega de la póliza: 8 días contados a partir de la notificación de la adjudicación, así como los certificados individuales	Tiempo de entrega de la póliza: 10 días contados a partir de la fecha de notificación de adjudicación	Tiempo de entrega de la póliza: 5 días hábiles a partir de la resolución del presente concurso
Vigencia de la póliza: Del 01 de Abril de 2017 al 01 de Abril de 2018	Vigencia de la póliza: Del 01 de Abril de 2017 al 01 de Abril de 2018	Vigencia de la póliza: Del 01 de Abril de 2017 al 01 de Abril de 2018	Vigencia de la póliza: Del 01 de Abril del 2017 al 01 de abril del 2018.
Condiciones de pago de la póliza: Contado con 30 días de crédito	Condiciones de pago de la póliza: Pago anual con 30 días para cubrir el pago de la prima del seguro	Condiciones de pago de la póliza: Anual.	Condiciones de pago de la póliza: Anual con crédito por 30 días sin recargo por pago fraccionado
Número de empleados con cobertura: 808	Número de empleados con cobertura: 808	Número de empleados con cobertura: 808	Número de empleados con cobertura: 808
Costo por altas e importe por bajas: Auto administrada	Costo por altas e importe por bajas: Auto administrada, con ajuste de bajas y altas al final de la vigencia de la póliza	Costo por altas e importe por bajas: Auto administrada con ajuste al final de la vigencia	Costo por altas e importe por bajas: Auto administrable
COSTO ANUAL TOTAL: \$ 325,920.24	COSTO ANUAL TOTAL: \$486,470.00	COSTO ANUAL TOTAL: \$489,570.00	COSTO ANUAL TOTAL: \$564,618.40

Nota: También se invitó a los siguientes proveedores los cuales enviaron carta de disculpa: Zurich Vida Compañía de Seguros S.A., Grupo Nacional Provincial S.A.B.

UNA VEZ EVALUADAS LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DE NECESIDADES DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN Y DEPARTAMENTO SOLICITANTE, CONSIDERANDO ELEMENTOS Y CARACTERÍSTICAS SEÑALADAS, LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES APRUEBA LA COMPRA CON EL PROVEEDOR No. **2 Seguros Afirme SA de CV Afirme Grupo Financiero**

CON VOZ Y VOTO			
LIC. AGUSTÍN RAMÍREZ ALDAMA REPRESENTANTE DEL AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ZAPOPAN	MTRA. ALICIA GARCÍA VAZQUEZ DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	LIC. LUIS ALBERTO CASTRO ROSALES DIRECTOR JURÍDICO DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	LIC. CARLOS EDU NUÑO CARRANZA DIRECTOR DE PLANEACIÓN DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN
LIC. FERNÁNDO TOPETE DÁVILA CAMARA NACIONAL DE COMERCIO DE GUADALAJARA	LIC. DORA MARÍA FAFUTIS MORRIS DIRECTORA DE SERVICIOS DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	LIC. OLGA MARÍA ESPARZA CAMPA DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	LIC. DANIEL CURIEL RODRÍGUEZ CONSEJO DE LA CAMARA DE INDUSTRIALES DEL ESTADO DE JALISCO
CON VOZ			
C.P.A. RAÚL ALAN TEJEDA GARCÍA TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	L.C.P. ADRIANA ROMO LÓPEZ CONTRALORA CIUDADANA DEL H. AYUNTAMIENTO DE ZAPOPAN	SRA. MARÍA ELENA VILLA DE LEMUS PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	LIC. BEATRIZ ANGÉLICA PIMENTEL GUTIÉRREZ COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES Y SECRETARIO TÉCNICO DE LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES

Lic. César Alejandro Hernández
Alvarez

Eduardo Solís Alarcón

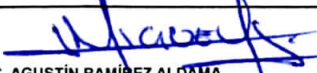
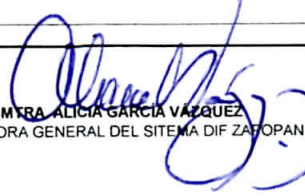





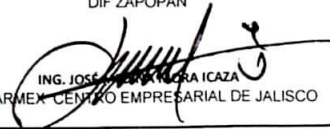
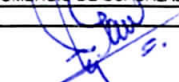
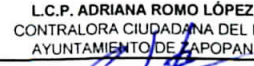


SEGURO DE VIDA PARA 808 EMPLEADOS ACTIVOS DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN PARA EL PERIODO DEL 01 DE ABRIL DEL 2017 AL 01 DE ABRIL DEL 2018
 PUDIENDO AUMENTAR O DISMINUIR POR ALTAS Y/O BAJAS DE PERSONAL

Proveedor 5	Proveedor 6
Insignia Life S.A. de C.V.	Axa Seguros S.A. de C.V.
Contacto: Gabriel A. Moch Leiferman	Contacto: Jorge Sanz Cerrada
Domicilio: Morelos 2332 PB Col. Arcos Vallarta	Domicilio: Lerdo de Tejada No. 2007 piso 1 Col. Americana, GDL.
R. F. C.: ILI0805169R6	R. F. C.: ASE93111623
Tel: 36 15 97 21	Tel: 36 78 47 00 / 33 14 66 22 50
Registro al Padrón: P-NUEVO	Registro al Padrón: P-25014
Tiempo de entrega de la póliza: No menciona	Tiempo de entrega de la póliza: 7º día después de adjudicado este concurso.
Vigencia de la póliza: Del 01 de Abril del 2017 al 01 de Abril del 2018	Vigencia de la póliza: Del 01 de Abril del 2017 al 01 de Abril del 2018
Condiciones de pago de la póliza: Sin recargo por pago fraccionado	Condiciones de pago de la póliza: Pago anual
Número de empleados con cobertura: 808	Número de empleados con cobertura: 808
Costo por altas e importe por bajas: \$ Auto Administrada	Costo por altas e importe por bajas: Auto administrada
COSTO ANUAL TOTAL: \$691,646.00	COSTO ANUAL TOTAL: \$1,017,845.77

Nota: También se invitó a los siguientes proveedores los cuales enviaron carta de disculpa: Zurich Vida Compañía de Seguros S.A., Grupo Nacional Provincial S.A.B.

UNA VEZ EVALUADAS LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DE NECESIDADES DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN Y DEPARTAMENTO SOLICITANTE, CONSIDERANDO ELEMENTOS Y CARACTERÍSTICAS SEÑALADAS, LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES

APRUEBA LA COMPRA CON EL PROVEEDOR No. _____

CON VOZ Y VOTO			
 LIC. AGUSTÍN RAMÍREZ ALDAMA REPRESENTANTE DEL AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ZAPOPAN	 MYRA ALICIA GARCÍA VAZQUEZ DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	 LIC. LUIS ALBERTO CASTRO ROSALES DIRECTOR JURÍDICO DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	 LIC. CARLOS EDU NUÑO CARRANZA DIRECTOR DE PLANEACIÓN DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN
 LIC. FERNÁNDO TOPETE DÁVILA CÁMARA NACIONAL DE COMERCIO DE GUADALAJARA	 LIC. DORA MARÍA FAFUTIS MORRIS DIRECTORA DE SERVICIOS DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	 LIC. OLGA MARIA ESPARZA CAMPA DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	 LIC. DANIEL CURIEL RODRÍGUEZ CONSEJO DE LA CÁMARA DE INDUSTRIALES DEL ESTADO DE JALISCO
CON VOZ			
 C.P.A. RAÚL ALAN TEJEDA GARCÍA TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	 L.C.P. ADRIANA ROMO LÓPEZ CONTRALORA CIUDADANA DEL H. AYUNTAMIENTO DE ZAPOPAN	 SRA. MARÍA ELENA VILLA DE LEMUS PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN	 LIC. BEATRIZ ANGÉLICA PIMENTEL GUTIÉRREZ COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES Y SECRETARIO TÉCNICO DE LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES

Lic. César Alejandro Hernández Alcaraz

Edmundo Salas Alcalá

ANEXO: CONDICIONES DEL SEGURO PROPUESTAS POR CADA PROVEEDOR

	Proveedor 1	Proveedor 2	Proveedor 3	Proveedor 4
DESCRIPCIÓN DEL SEGURO	Mapfre Tepeyac S.A.	Seguros Afirme, S.A. de C.V. Afirme Grupo Financiero	Seguros Inbursa, S.A. Grupo Financiero Inbursa	Seguros Banorte S.A. de C.V. Grupo Financiero Banorte
NUMERO DE EMPLEADOS CON COBERTURA	808	808	808	808
MONTO ASEGURADO POR PERSONA	\$250,000.00	\$250,000.00	\$250,000.00	\$250,000.00
EDADES DE ACEPTACIÓN PARA NUEVOS INGRESOS	15 a 70 años	65 años	70 años	15 años y hasta los 99 años
COBERTURA BASICA	Si	Si	Si	Si
EN CASO DE CANCER U OTRA ENFERMEDAD TERMINAL	Pagará al asegurado el 30% de la suma asegurada alcanzada de la cobertura por fallecimiento con límite de 250 salarios mínimos mensuales vigentes del D.F. como anticipo, en caso de que al asegurado se le diagnostique una enfermedad terminal como las siguientes: cáncer, infarto al miocardio, enfermedad coronaria obstructiva, accidente vascular cerebral, insuficiencia renal crónica y cumplan con las características que se mencionan en la cotización. No se otorgará el anticipo de la suma asegurada en enfermedades preexistentes y que no correspondan a las enlistadas.	Pago anticipado 30% suma asegurada \$75,000.00 por cáncer y anticipo del 30% suma asegurada \$75,000.00 por enfermedad terminal	Pago anticipado del 30% suma asegurada (75,000.00) por cáncer o enfermedad en etapa terminal, este anticipo será disminuido de la suma asegurada básica contratada por fallecimiento, quedando reducida la obligación de la compañía en caso de fallecimiento del asegurado al saldo correspondiente. (presentar pruebas del diagnóstico)	Anticipo del 35% de la suma asegurada de la cobertura básica por enfermedad terminal
ADICIONALES	Que por sus condiciones de salud sea altamente probable su fallecimiento dentro de un lapso no mayor a 6 meses, contados a partir del diagnóstico médico	-	Se considera que el asegurado padece alguna enfermedad terminal cuando se le diagnostique un padecimiento, que por su tipo y características propias, falleciera en un periodo no mayor a 12 meses	-
SIN DIVIDENDOS	Si	Si	Si	Si
ADMINISTRACION SIMPLIFICADA O AUTOADMINISTRADA	Si	Si	Si	Si
FORMA DE PAGO ANUAL	Si	Si	Si	Si
ENTREGA DE REPORTE DE SINIESTRALIDAD	10 día hábiles posteriores a la solicitud de la misma	En el momento que DIF Zapopan lo solicite, presentado desde el inicio de la póliza hasta la fecha de la solicitud	En el momento en que nos lo solicite el DIF Zapopan	Entregar al DIF Zapopan, en el momento en que este solicite el reporte
TIEMPO DE ENTREGA DE LA PÓLIZA	10 días hábiles posteriores a la confirmación de la emisión y entrega de documentación completa	8 días contados a partir de la notificación de la adjudicación, así como los certificados individuales	10 días contados a partir de la fecha de notificación de adjudicación	5 día hábiles a partir del oficio notificación de adjudicación
TIEMPO DE RESPUESTA PARA LA INDEMNIZACIÓN	15 días hábiles a partir de la entrega de la documentación completa	10 días a partir de la entrega de la documentación completa	10 días contados a partir de la entrega de la documentación completa	8 días hábiles una vez entregada completa la documentación solicitada por mi representada
VIGENCIA DE LA POLIZA	Del 01 de Abril de 2017 al 01 de Abril de 2018	Del 01 de Abril de 2017 al 01 de Abril de 2018	Del 01 de Abril de 2017 al 01 de Abril de 2018	Del 01 de Abril de 2017 al 01 de Abril de 2018
PRIMA NETA ANUAL	\$325,920.24	\$486,470.00	\$489,570.00	\$564,618.40

Elaboró (Cotizador): Guadalupe Villagrana

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several initials.]

FECHA: 06 DE MARZO DEL 2017

REQUISICIÓN DE COMPRA: 115

DEPARTAMENTO SOLICITANTE: DESARROLLO DE CAPITAL HUMANO

ANEXO: CONDICIONES DEL SEGURO PROPUESTAS POR CADA PROVEEDOR

DESCRIPCIÓN DEL SEGURO	PROVEEDOR 5	Proveedor 6
	Insignia Life S.A. de C.V.	Axa Seguros S.A. de C.V.
NUMERO DE EMPLEADOS CON COBERTURA	808	808
MONTO ASEGURADO POR PERSONA	\$250,000.00	\$250,000.00
EDADES DE ACEPTACIÓN PARA NUEVOS INGRESOS	DE 15 A 70 años	69 años
COBERTURA BASICA	Si	Si
EN CASO DE CANCER U OTRA ENFERMEDAD TERMINAL	No menciona	Anticipo del 30%
ADICIONALES	-	-
SIN DIVIDENDOS	Si	Si
ADMINISTRACION SIMPLIFICADA O AUTOADMINISTRADA	Si	Si
FORMA DE PAGO ANUAL	Si	Si
ENTREGA DE REPORTE DE SINIESTRALIDAD	No menciona	Si dos días en la entrega de la siniestralidad al DIF ZAPOPAN
TIEMPO DE ENTREGA DE LA PÓLIZA	No menciona	Será al 7º día después de adjudicado este concurso
TIEMPO DE RESPUESTA PARA LA INDEMNIZACIÓN	No menciona	7º día después de haber entregado la documentación correcta y completa solicitada
VIGENCIA DE LA POLIZA	Del 01 de Abril del 2017 al 01 de Abril del 2018	Del 01 de abril del 2017 al 01 de abril de 2018
PRIMA NETA ANUAL	\$691,646.00	\$1,017,845.77

Handwritten signatures and initials in blue ink are present on the right side of the table, including a large signature at the top, several smaller signatures below it, and initials at the bottom.