



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

En la ciudad de Xalapa, Ver., siendo las 10:00 horas del día 14 de Febrero de 2024, en la Sala de Juntas ubicada en el Edificio que ocupa el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Veracruz con domicilio en calle Carrillo Puerto No. 21, Col. Centro, C.P. 91000; se reunieron los siguientes servidores públicos: CC. L.C. Pedro Alvarado Cadena, Director Administrativo en carácter de Presidente de la Comisión de Licitación; Mtro. Mario Fernández Duran, Jefe del Departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales en carácter de Secretario Ejecutivo de la Comisión de Licitación; Arq. Antonio Enrique Eguía Lozada, Director de Planeación, en carácter de Vocal de la Comisión de Licitación; L.C. Jaime Antonio García Bravo, Jefe del Departamento de Recursos Financieros en carácter de Vocal de la Comisión de Licitación; Lic. Héctor Martín Pedraza Sarmiento en representación del Mtro. Abel Ramses Amaya Sánchez, Encargado del Departamento Jurídico en carácter de Vocal de la Comisión de Licitación, C. Moises Justo Hernández en representación de la L.A.E. María de Guadalupe Valencia Heredia, Jefa del Departamento de Recursos Humanos, en carácter del área usuaria del servicio, L.E. Rebeca Gorrochotegui Salas, auditora en representación del Mtro. Christopher Couttolenc Ochoa, Encargado del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Educación de Veracruz, designada mediante oficio número OIC/SEV/DFI/0464/2024 de fecha 09 de febrero de 2024, y la C. Janett Utrera Grajales por parte de la empresa aseguradora Seguros ARGOS S.A. de C.V. con el objeto de llevar a cabo la junta de aclaraciones a la convocatoria de la invitación indicada al rubro, de acuerdo a lo previsto en los artículos 33 bis de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, así como de los numerales 6.1 y 6.2 de esta convocatoria. -----

Este acto fue presidido por el L.C. Pedro Alvarado Cadena, Director Administrativo; servidor público designado por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Veracruz, quien al inicio de esta junta, comunico a los asistentes que de conformidad con el artículo 33 bis de la Ley, solamente se atenderán solicitudes de aclaración a la convocatoria, de las personas que hayan presentado el escrito en el que expresen su interés en participar en esta invitación, de forma presencial, por si o en representación de un tercero, y cuyas preguntas se hayan recibido con 24 horas de anticipación a este acto, según el numeral 6.1 de la convocatoria de esta invitación, caso contrario, se les permitirá su asistencia sin poder formular preguntas. -----

El presidente del acto, fue asistido por los representantes de la comisión de licitación, los cuales solventaron las preguntas de carácter técnico y administrativo, cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta -----

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin of the page.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

El presidente del acto, dio inicio al mismo señalando que se recibieron en tiempo y forma, de conformidad al artículo 33 bis de la ley, las solicitudes de aclaración a la convocatoria y el escrito de interés en participar de las siguientes empresas: -----

No.	NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL	FORMA DE PRESENTACION	No. DE PREGUNTAS
1	Seguros ARGOS S.A. de C.V.	Presencial	61
2	Seguros INBURSA S.A. Grupo Financiero INBURSA	Presencial	38
3	Seguros Banorte S.A. de C.V. Grupo Financiero Banorte	Presencial	54
4	HIR Compañía de Seguros S.A. de C.V.	Presencial	21

Acto seguido, se procedió a la lectura de las solicitudes de aclaración a la convocatoria presentadas en tiempo y forma por los interesados, como se indica a continuación: -----

Seguros ARGOS S.A. de C.V.

- Numeral 5.1 Proposiciones.** Se solicita amablemente a la convocante confirmar que la Documentación Legal-Administrativa, Propuesta Técnica y Propuesta Económica deberán presentarse dentro de un mismo sobre y carpeta. **Favor de pronunciarse al respecto**
R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.
- Numeral 5.4. Propuesta Técnica. Inciso c).** Se solicita amablemente a la convocante confirmar que en caso de que mi Representada no cuente con oficina o sucursal dentro del Estado de Veracruz se podrá presentar un comprobante de domicilio a nombre de algún Socio Comercial con domicilio en el Estado. **Favor de pronunciarse al respecto**
R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.
- Numeral 5.4. Propuesta Técnica. Inciso p).** Se solicita amablemente a la Convocante confirmar que en caso de que mi Representada no participe de forma conjunta se podrá cubrir este requisito presentando escrito de No Aplica. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Se confirma.

[Handwritten signatures in blue ink on the right margin]



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

4. **Numeral 6.4. Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.** Se solicita amablemente a la convocante confirmar que para este acto no será obligatoria la asistencia del Representante Legal que firma la proposición y podrá acudir un tercero presentando carta poder simple. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Se confirma solicitud.

5. **Página 8. Numeral 4. INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO.** Se solicita a la Convocante confirmar que, en los casos de Invalidez Total y Permanente, se aceptaran únicamente dictámenes de Invalidez Total y Permanente emitidos por el IMSS o ISSSTE. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Se aceptarán únicamente los dictámenes emitidos por el IMSS.

6. **Página 8. Numeral 4. INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO.** En caso de que la aclaración anterior sea respondida en sentido negativo, favor de especificar el instituto u organismo(s) que podrán emitir el dictamen de invalidez total y permanente. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= No aplica.

7. **Página 8. Numeral 4. INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO.** Se solicita a la Convocante confirmar que, será el mismo instituto u organismo(s) que determine la Invalidez Total y Permanente, el encargado de pagar la pensión al asegurado. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= La pregunta no esta relacionada con el contenido de la convocatoria, Favor de apegarse a lo solicitado.

8. **Página 8. Numeral 4. INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO.** En caso de que la aclaración anterior sea respondida en sentido negativo, favor de especificar el instituto u organismo(s) que pagara la pensión del asegurado. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta anterior.

9. **Página 8. Numeral 4. INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO.** En los casos en los que el estado de invalidez total y permanente es emitido por el ISSSTE o IMSS, se solicita a la Convocante confirme que los dictámenes correspondientes se emiten en los formatos institucionales de dichos Institutos de Seguridad Social, reconocidos conforme a su regulación vigente. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Los dictámenes de invalidez total y permanente serán emitidos por la autoridad correspondiente en los formatos que ellos mismos consideren más convenientes el cual será suficiente para cubrir el

(Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin)

(Handwritten signature in blue ink at the bottom right)



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.

**pago de invalidez total y permanente (nota médica u opinión técnico-
médica emitida por el IMSS, equivalente al dictamen de invalidez).**

- 10. **Página 8. Numeral 4. INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO.** Que indique la Convocante si para efectos de considerar el estado de invalidez total y permanente, se aplicará la fecha de baja del trabajador la cual deberá acreditarse en el formato de movimientos de personal. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= La fecha de baja se tomará la establecida cuando el Colegio aplique la baja del trabajador.

- 11. **Página 8. Numeral 4. INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO.** En caso de que la Convocante cuente con personal sujeto a un contrato civil y/o al pago de honorarios, no regulados o considerados por las legislaciones del trabajo aplicables, agradeceremos se sirva confirmar si dicho personal cuenta con un esquema de seguridad social y, en su caso, el nombre del Instituto de seguridad social al cual se encuentre afiliado. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= El Colegio no cuenta con personal sujeto a un contrato civil y/o pago de honorarios.

- 12. **Página 10. Numeral 4.5. Condiciones de entrega. Respecto del texto siguiente:**

- 13. a) El prestador de servicio deberá suministrar las pólizas de seguros individuales

R= No se entiende la pregunta o referencia, favor de apegarse a las bases.

- 14. **DE CARÁCTER GENERAL.** Se solicita en forma respetuosa a la Convocante que aclare si por pólizas de seguros individuales se refiere a los Certificados Individuales a que hace mención los artículos 2 y 13 del Reglamento del Seguro de Grupo para la Operación de Vida y del Seguro Colectivo para la Operación de Accidentes y Enfermedades. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Por pólizas individuales se hace referencia a Certificados Individuales.

- 15. **Página 11. Colectividad Asegurada.-** Se solicita respetuosamente a la Convocante confirmar que la presente licitación se excluye personal jubilado o pensionado. **Favor de pronunciarse al respecto.**



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

confirmar que, en caso de resultar adjudicados, y la información proporcionada para la emisión de la póliza sea diferente al cotizado, se podrá ajustar la prima (mayor o menor) respetando la cuota ofertada. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= No aplica, ver respuesta anterior.

- 21. **Página 11. Colectividad Asegurada.-** Que señale la Convocante si actualmente algún miembro del grupo asegurable se encuentra en proceso de obtener dictamen de invalidez o incapacidad. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= No se cuenta con ese dato, ya que el IMSS es quien emite la nota médica u opinión técnico médica y el IPE emite la hoja de pensión y es cuando el Colegio da de baja al trabajador.

- 22. **Página 11. Colectividad Asegurada.-** Respecto del personal, se solicita de forma respetuosa y atenta a la Convocante nos indique si incluye personal que se encuentre en litigio contra la Convocante, personal en licencias médicas, en procesos de declaración de ausencia y/o en proceso de declaración de muerte, y en su caso, cuántos casos por cada situación o evento. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Solo se encuentran trabajadores en activos del Colegio indistintamente de su estatus Jurídico y/o Legal.

- 23. **Página 11. Colectividad Asegurada.-.** Se solicita de forma respetuosa a la Convocante que indique si cuenta con personal sujeto a un contrato civil y/o al pago de honorarios, no regulados o considerados por las legislaciones del trabajo aplicables. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= No se realiza contratación por honorarios.

- 24. **Página 11. Colectividad Asegurada.-** En caso de que la pregunta anterior sea contestada en forma afirmativa, se pide de la manera más atenta a la Convocante indique si el personal sujeto a un contrato civil y/o al pago de honorarios, no regulados o considerados por las legislaciones del trabajo aplicables, cuenta con un esquema de seguridad social y, en su caso, el nombre del Instituto de seguridad social al cual se encuentre afiliado. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Favor de remitirse a la respuesta anterior.

- 25. **Página 11. Colectividad Asegurada.-.** Se solicita de la manera más atenta a la Convocante confirme si la(s) póliza(s) de seguro solicitada(s) deben emitirse a nombre de COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

R= Si. Mientras se encuentren como trabajadores activos del CECyTEV, la póliza debe cubrir las coberturas de fallecimiento e invalidez total y permanente.

16. **Página 11. Colectividad Asegurada.-** Se le solicita a la Convocante proporcionar el número de asegurados, suma asegurada total y prima pagada de las últimas 5 vigencias. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R=

Año	Trabajadores	Prima Pagada
2023	1126	\$ 1,584,840.31
2022	1089	\$ 1,299,218.18
2021	1111	\$ 1,349,327.73

17. **Página 11. Colectividad Asegurada.-** Se le solicita a la Convocante confirmar que la base de asegurados proporcionada mediante el presente proceso de licitación en bases de licitación o junta de aclaraciones será la misma base de asegurados que se utilizará para la emisión. **Favor de pronunciarse al respecto**

R= Se confirma, 1118 trabajadores .

18. **Página 11. Colectividad Asegurada.-.** En caso de que la aclaración anterior sea respondida en sentido negativo, se solicita amablemente a la Convocante confirmar que, en caso de resultar adjudicados, y el listado proporcionado para la emisión de la póliza sea diferente al cotizado, se podrá ajustar la prima (mayor o menor) respetando la cuota ofertada. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación, remitirse a la respuesta anterior.

19. **Página 11. Colectividad Asegurada.-.** Agradecemos confirmar por parte de la Convocante que la información proporcionada por la misma, para la emisión de la propuesta económica o cotización, es definitiva y no tendrá variaciones para efectos de la emisión de la póliza de seguro que corresponda, en caso de que mi representada resulte adjudicada. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= La información proporcionada es definitiva.

20. **Página 11. Colectividad Asegurada.-** En caso de que la aclaración anterior sea respondida en sentido negativo, se solicita amablemente a la Convocante



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

31. **Página 26. Numeral 7. Condiciones de precio y pago.** Se solicita a la Convocante confirme si la misma pagará en su totalidad la prima de seguro de las pólizas solicitadas, o en su defecto, si el pago provendrá de alguna otra entidad. En caso de que el pago sea de otra entidad, favor de proporcionar el nombre de la misma y si ésta cuenta con la partida presupuestaria correspondiente para tal efecto. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Ver respuesta de su pregunta número 28.
32. **Página 26. Numeral 7. Condiciones de precio y pago.** Se solicita a la Convocante confirme el nombre de la entidad a la cual debe emitirse el recibo de pago de primas correspondiente. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Ver respuesta de su pregunta numero 25.
33. **Generales: Contrato.** Se solicita de la manera más atenta a la convocante indicar si la aseguradora que resulte adjudicada debe firmar un contrato de prestación de servicios adicional a las pólizas de seguro de vida grupo solicitadas. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= La emisión de la póliza fungirá como el contrato.
34. **En caso de que la pregunta previa sea respondida afirmativamente:**
35. **Generales: Contrato.** Se solicita a la Convocante señale si el contrato de prestación de servicios podrá modificarse a conveniencia de ambas partes, sin afectar el alcance y contenido de las bases de licitación y de su junta de aclaraciones. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Favor de apegarse a las bases de participación.
36. **Generales: Contrato.** Se solicita a la Convocante indique si en el contrato podrá incorporarse la obligación de la Convocante de proporcionar la información y documentación legal a que se refieren las disposiciones de carácter general del artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, tanto de ésta como de cada miembro asegurado. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R=Se proporcionarán los datos necesarios a la empresa aseguradora que resulte adjudicada solamente de la convocante. Para el caso de asegurados y beneficiarios será directamente con la aseguradora.
37. **Generales: Contrato.** Se solicita a la Convocante que entregue todos los documentos y datos que requieren el acuerdo de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, así

[Handwritten signatures in blue ink on the right margin]



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE VERACRUZ, en calidad de Contratante, o en su defecto, que indique a nombre de quien(es) debe(n) emitirse la(s) póliza(s) [nombre del(los) contratante(s)]; a cargo de la compañía de seguros que resulte adjudicada. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Se confirma.

26. **Página 11. Colectividad Asegurada.-** Se pide de forma respetuosa a la Convocante que informe si cuenta con personal que deba ser asegurado que se encuentre en prisión, según lo indicado en la Cláusula Vigésima Quinta del Anexo 1.- Anexo Técnico de Bases. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= A la fecha no se cuenta con ese dato, todos son trabajadores activos.

27. **Página 11. Monto de Suma Asegurada.-** SUMA ASEGURADA. Se solicita de la manera más atenta a la Convocante indicar cuál o cuáles serán los conceptos indicados en el recibo de nómina que se deberán considerar para el cálculo de la suma asegurada respectiva y/o que integran el sueldo tabular bruto de cada miembro del grupo asegurable. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Favor de remitirse al anexo de la convocatoria.

28. **Página 26. Numeral 7. Condiciones de precio y pago.** Se solicita a la Convocante, confirmar que el pago de la prima se cubrirá al 100% por la Convocante y no será contributiva en ningún porcentaje. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= La convocante pagará a la aseguradora que resulte adjudicada.

29. **Página 26. Numeral 7. Condiciones de precio y pago.** Que señale la Convocante, si para el personal que se encuentre en licencia con o sin goce de sueldo, la Convocante cubrirá el pago de primas y éste estará considerado en el recibo de pago que se haga a la Compañía de Seguros adjudicada. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= La convocante pagará a la aseguradora que resulte adjudicada.

30. **Página 26. Numeral 7. Condiciones de precio y pago.** Se solicita a la Convocante indicar si la prima será cubierta vía transferencia electrónica o bien indicar el instrumento monetario que se utilizará para el pago. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Favor de leer las bases punto 7.2.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

41. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** En caso de que la pregunta previa sea contestada en sentido negativo. Se indica a la Convocante, que la compañía de seguros que resulte ganadora debe reconocer y/o aceptar consentimientos y designación de beneficiarios de vigencias previas y/o en formatos emitidos por otras empresas compañía de seguros. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R=La compañía aseguradora que resulte adjudicada deberá aceptar consentimientos y designación de beneficiarios de la vigencia inmediata anterior siempre y cuando no se tenga requisitado el formato de la aseguradora actual.
42. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** En caso de que la compañía de seguros que resulte adjudicada deba reconocer consentimientos de vigencias previas y/o en formatos emitidos por otras instituciones de seguro, se solicita a la Convocante nos indique si los consentimientos para ser asegurados y designación de beneficiarios, con los que cuenta, cumplen con todos los elementos y requisitos previstos en el Reglamento de Seguro de Grupo para la Operación de Vida y Seguro Colectivo para la Operación de Accidentes y Enfermedades, a saber: (a) Suma Asegurada, (b) del asegurado: Actividad, Ocupación o Profesión, Domicilio, Teléfono, RFC Y CURP, Nacionalidad, País de nacimiento o de origen y correo electrónico; y (c) en el caso de beneficiarios, los relativos a: domicilio, fecha de nacimiento, porcentaje y parentesco. **Favor de pronunciarse al respecto**
R= Toda vez que el Reglamento de Seguro de Grupo para la Operación de Vida y Seguro Colectivo para la Operación de Accidentes y Enfermedades es de observancia obligatoria para las empresas del ramo los consentimientos a reconocer deben contar con dichos elementos.
43. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** Se pide en forma atenta a la Convocante que indique si, para los nuevos ingresos o altas en el grupo asegurado, se recabarán los consentimientos y designación de beneficiarios en los formatos de la compañía de seguros que resulte adjudicada, registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Se recabarán los consentimientos y designación de beneficiarios en los formatos de la compañía de seguros que resulte adjudicada.
44. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** En caso de que la pregunta anterior sea contestada en sentido negativo y la compañía de

Handwritten signatures in blue ink on the right margin of the page.



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS

TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.

como que tendrán a disposición de la compañía de seguros, cuando ésta lo requiera todos los datos y documentos de identificación de cada uno de los miembros del grupo asegurado. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Favor de apegarse a las bases de participación.

38. **Generales: Contrato.** En caso de resultar adjudicada la aseguradora, se solicita de la manera más atenta a la Convocante que indique si la Carta Cobertura que se debe extender tendrá que sujetarse a un formato que esa H. Entidad determine o si se puede extender en formato y contenido de la aseguradora. En caso de que la Convocante sea la que determine el formato de Carta Cobertura, favor de indicar si lo puede proporcionar. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Será en el formato que tenga establecido la empresa aseguradora que sea adjudicada.

39. **Generales: Contrato.** Se solicita de la manera más atenta a la Convocante señalar que, en cumplimiento a lo previsto por las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas proporcionará a la aseguradora que resulte ganadora el lista de asegurados donde se indique, cuando menos: Nombre del asegurado, Fecha de Nacimiento y Registro Federal de Contribuyentes, y, en caso de así ser requerido por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas y/u otra autoridad competente, que proporcionará a la aseguradora ganadora la información y documentación de identificación de los asegurados, prevista en las citadas disposiciones de carácter general, aún fuera de la vigencia de las pólizas. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= La lista de asegurados es la base de datos proporcionada en la invitación y el trato será directamente entre el beneficiario y/o asegurado y la aseguradora.

40. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** Se solicita en forma atenta a la Convocante que indique si llevará a cabo una campaña con sus trabajadores, para el proceso de llenado del formato de Certificado-Consentimiento en el que se designarán beneficiarios, el cual será el que la Compañía de Seguros adjudicada proporcione para tal fin. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Se llevará a cabo una campaña entre los trabajadores, la convocante y la empresa aseguradora que resulte adjudicada. Sin costo alguno para la Contratante.



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.

48. **Generales:** Consentimientos y designación de beneficiarios. Se solicita a la Convocante confirme si tiene personal que no sepa leer, escribir y/o que por cualquier otro motivo no pueda llenar y firmar sus formatos de consentimiento para ser asegurado y designación de beneficiarios. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Solamente se cuenta con una persona con condición especial y/o discapacidad.
49. **Generales:** Consentimientos y designación de beneficiarios. En caso de que, por impedimento algún miembro de su personal no pueda llenar y firmar sus formatos de consentimiento para ser asegurado y designación de beneficiarios, se solicita a la Convocante confirme que en dichos formatos el asegurado estampa su huella digital, firmando alguna persona a su nombre y ruego, así como en presencia de, al menos, dos testigos, conforme lo indican las disposiciones civiles sustantivas vigentes. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Se acepta solicitud.
50. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** Se solicita a la convocante que confirme si cuenta con personal menor de edad para incorporar en la póliza de seguro de vida grupo requerida. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Favor de revisar el listado de personal que se dio anexo a la invitación.
51. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** En caso de que la pregunta previa se respondida afirmativamente, se solicita a la convocante que confirme que los consentimientos para ser asegurados y designación de beneficiarios se encuentran suscritos tanto por el menor de edad como por su representante legal, en apego a las disposiciones legales sustantivas civiles vigentes. **Favor de pronunciarse al respecto.**
R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta anterior.
52. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** Se solicita de la manera más atenta a la convocante que confirme que las designaciones de consentimientos que se encuentran en los expedientes de los asegurados se encuentra actualizados conforme a la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, a lo previsto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y a las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, a

u

2

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.

seguros que resulte adjudicada deba aceptar el formato que para tal efecto tenga considerado la Convocante, se solicita a la Convocante indique si el mismo podrá ser modificado para incorporar la información mínima requerida por la legislación vigente en materia de seguros y en las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, particularmente del asegurado: Domicilio, Teléfono, RFC Y CURP, Nacionalidad, País de nacimiento o de origen y correo electrónico; y en el caso de beneficiarios, los relativos a: domicilio del beneficiario y fecha de nacimiento. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= No aplica, ver respuesta anterior.

45. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** Que indique la Convocante si los formatos de designación de beneficiarios que presentarán para la reclamación de siniestros estarán debidamente autorizados y firmados por el funcionario facultado y último que el asegurado haya requisitado, dicho formato permanecerá en el expediente del trabajador. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Los formatos de designación de beneficiarios, en los casos de reclamación de siniestros, siempre han estado debidamente autorizados y firmados por el funcionario facultado y de igual manera autorizados y firmados por el asegurado pues, de hecho, esta situación, es un requisito obligatorio que la compañía aseguradora pide para realizar el trámite correspondiente de pago de seguro, y en efecto, dichos formatos de designación de beneficiarios (originales) están a resguardo del Colegio, en los expedientes laborales del personal.

46. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** Se solicita a la Convocante confirmar que, en caso de no contar con formato de designación de beneficiarios, se aplicarán las reglas del Derecho Sucesorio. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Se aplicara en el caso, lo previsto en el capítulo sexto de la ley estatal de servicio civil del estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

47. **Generales: Consentimientos y designación de beneficiarios.** Se indica a la Convocante que atendiendo las disposiciones fiscales vigentes y aplicables, se tendrá que acreditar en forma fehaciente la relación de parentesco que justifique las excepciones de Ley para efectos de la deducción del impuesto sobre la renta. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= La pregunta no está relacionada con el contenido de la convocatoria. Favor de apegarse al contenido de la convocatoria.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

**R= Las condiciones se realizan de acuerdo a las necesidades del
ejercicio fiscal y de los trabajadores.**

58. **Generales: Condiciones.** En caso de que la aclaración anterior sea respondida en sentido negativo, favor de especificar las condiciones que son distintas con respecto a las vigentes o de su último proceso de licitación. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Favor de leer detenidamente el contenido de las bases.

59. **Generales: Condiciones.** Se solicita a la Convocante, confirmar que, en todas las condiciones no contempladas en las bases de licitación, serán aplicables las Condiciones Generales que la compañía de seguros adjudicada. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Operarán las condiciones establecidas en la convocatoria y en segundo término las condiciones generales de la aseguradora adjudicada siempre y cuando no se contraponga con las bases de participación.

60. **Generales: Condiciones.** Se solicita a la Convocante confirmar si la compañía de seguros participante podrá proponer su propio modelo de Condiciones Generales, exclusiones y definiciones, siempre y cuando éstas no contradigan lo previsto en Bases de Licitación, es decir, que puedan expresar lo mismo, aunque con un formato o texto distinto. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta anterior.

61. **DE CARÁCTER GENERAL.** Se solicita a la Convocante proporcionar la siniestralidad de por lo menos las 3 vigencias en formato Excel detallada, indicando la fecha de ocurrido y cobertura afectada. **Favor de pronunciarse al respecto.**



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.

fin de que éste refiera: Domicilio, Nacionalidad y Fecha de Nacimiento de cada uno de los Beneficiarios, Porcentaje que corresponderá a cada Beneficiario de la suma asegurada, en caso de fallecimiento del asegurado, aviso de privacidad y solicitud de consentimiento para el tratamiento de los datos personales. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= La pregunta no está relacionada con el contenido de la convocatoria, Favor de apegarse a lo solicitado.

53. **Generales:** Consentimientos y designación de beneficiarios. En el caso de personal jubilado o pensionado, se solicita a la Convocante, de la manera más atenta, que indique si es la Convocante la que resguarda su consentimiento para ser asegurado y designación de beneficiario o en su defecto, quien es la entidad que lo resguarda. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Solo se aseguran trabajadores activos.

54. **Generales: Siniestros.** Que señale la Convocante si los siniestros ocurridos antes de la vigencia de la póliza serán cubiertos por la Compañía de Seguros que actualmente cuenta con la póliza. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= La póliza a expedirse únicamente cubrirá los casos que se presenten durante su vigencia.

55. **Generales: Siniestros.** En caso de que la respuesta a la pregunta anterior sea negativa, que indique la convocante que la reserva que tiene la aseguradora que opere la póliza vigente, debe ser entregada a la aseguradora que resulte ganadora en este proceso de licitación, a fin de que pueda cubrir los eventos ocurridos antes de la entrada en vigor de la nueva póliza y los cuales no han sido aún reportados. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta anterior.

56. **Generales: Siniestros.** Se solicita de la manera más atenta a la Convocante confirmar que la aseguradora que resulte adjudicada únicamente debe cubrir los siniestros ocurridos durante la vigencia del contrato de seguro (póliza(s) de seguro) requerida en la presente licitación. **Favor de pronunciarse al respecto.**

R= Remitirse a la respuesta de su pregunta numero 54.

57. **Generales: Condiciones.** Se solicita a la Convocante ratificar que las condiciones solicitadas en la presente licitación son las mismas que las de la vigencia actual o de su último proceso de licitación. **Favor de pronunciarse al respecto.**



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

R= Es correcta su apreciación.

4. **Numeral 5.2 Instrucciones para elaborar las proposiciones, inciso f.** Estimaremos de la Convocante ratifique que todo lo referente a precios unitarios se deberá entender a la prima total por partida y por el periodo de la vigencia, la cual se deberá plasmar en el Anexo Económico, Favor de pronunciarse al respecto.

R= Se deberá plasmar en la propuesta económica el precio de oferta por el total de meses y por el total de trabajadores a asegurar.

5. **Numeral 5.2 Instrucciones para elaborar las proposiciones, inciso f.** En alcance a la pregunta anterior, estimaremos de la convocante ratifique que no será necesario incluir los precios **por asegurado**, y en caso de requerirse, solo la compañía adjudicada deberá presentar el desglose, en caso contrario agradeceremos especifique. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Si se requieren los precios por asegurado solo de la aseguradora adjudicada.

6. **Numeral 5.2 Instrucciones para elaborar las proposiciones, inciso f.** estimaremos de la convocante confirmar que se podrá agregar una nota dentro de la propuesta económica que "el seguro de vida no causa I.V.A." favor de pronunciarse al respecto

R= Se acepta solicitud.

7. **Numeral 5.3 Documentación Legal - Administrativa, inciso B.** Solicitamos amablemente a la convocante eliminar el requisito de presentar la relación de los principales clientes, en razón de que la falta de este requisito no afecta la solvencia de la institución y de considerarlo indispensable para evaluar la proposición constituiría en sí mismo un requisito que pudiera estar dirigido a favorecer a determinado licitante o licitantes, en términos de lo dispuesto por la fracción iv del artículo 39 y del último párrafo del artículo 40, ambos del reglamento de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, además, como es de su conocimiento, la información que manejan las instituciones de seguros es de carácter confidencial, por lo que en caso de querer o requerir alguna información respecto a la experiencia de alguna institución consideramos que ésta puede ser requerida a la comisión nacional de seguros y fianzas y a la comisión nacional para la protección y defensa de los usuarios de servicios financieros. favor de pronunciarse al respecto

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

R=

AN	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	RFC	CURP	NOMBRE	PUESTO	SALARIO DIARIO
2019	DEFUNCIÓN	HUATUSCO	VAHS560724DJ0	VAHS560724HVZLRLO	DEL VALLE HERNANDEZ SILVINO	COORDINADOR DE PLANTEL	1,012.66
2021	DEFUNCIÓN	AGUA DULCE	DUGC480202PC	DUGC480202HVZTRR0	DUARTE GUTIERREZ CARLOS	AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANT	256.78
2022	DEFUNCIÓN	PLATON SANCHEZ	XAXX010101000	CAHJ600920HVZMRS0	CAMPA HERNANDEZ JOSE	PROF. CECYT I (12 HSM)	164.32
2022	DEFUNCIÓN	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	SAGN751228B8	SAGN751228HVZNR5	SANCHEZ GARCIA NESTOR	TECNICO ESPECIALIZADO	391.87
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	RAHF6910039LA	RAHF691003HVZMRR0	RAMIREZ HERNANDEZ FRANCISCO DE	LABORATORISTA	284.19
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	RITJ600908QH9	RITJ600908MVZCRN0	RICO TRINIDAD JUANA	PROF. ASOCIADO "B" TT	602.65
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	SAQC591125160	SAQC591125MVZLNT0	SALINAS QUINTERO CATALINA	PROF. TITULAR "B" TT	870.31
2022	DEFUNCIÓN	VEGA DE ALATORRE	VAVM551228LKJ	VAVM551228MPLZGR	VAZQUEZ VEGA MARTHA	PROF. CECYT I (27 HSM)	386.37
2022	DEFUNCIÓN	OMEALCA	MATR641101712	MATR641101HVZRRLO	MARTINEZ TORRES RAUL	PROGRAMADOR	364.81
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	MOGG490710FC	MOGG490710HVZNRN	MONCAYO GARCIA GENARO	AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANT	222.73
2022	INVALIDEZ	TRES VALLES	REAR640722859	REAR640722HZZYRB0	REYES ARELLANO ROBERTO	ENCARGADO DE ORDEN	313.25
2023	DEFUNCIÓN	VEGA DE ALATORRE	SAL17205014J7	SAL1720501MVZNGS0	SANTIAGO LUGARDO MARIA ISABEL	PROF. ASOCIADO "B" MT	650.86
2023	DEFUNCIÓN	VERACRUZ	TOSR72091541I	TOSR720915HVZRRNM	TORAL SANCHEZ ROMAN	VIGILANTE	313.25
2023	INVALIDEZ	OTATITLAN	TETJ881222NG1	TETJ881222HVZJRL03	TEJEDA TRIANA JULIO OCTAVIANO	VIGILANTE	313.25
2023	INVALIDEZ	FILOMENO MATA	RASS710207H93	RASS710207HVZMNR	RAMOS SANTIAGO SERGIO	PROF. ASOCIADO "B" TC	686.85
2023	INVALIDEZ	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ROLE760408RH0	ROLE760408MVZMNR	ROMERO LUNA MARIA ERNESTINA	ANALISTA ESPECIALIZADO	400.83
2023	INVALIDEZ	AGUA DULCE	LOVL710825KY8	LOVL710825HVZPLS0	LOPEZ VELAZQUEZ LUIS ALBERTO	TEC DOC ASOC "A" TC ZONA 3	635.89
2023	INVALIDEZ	SAN RAFAEL	AULG641002TS2	AULG641002MVZGPD	AGUILAR LOPEZ GUADALUPE	TEC DOC CECYT I (35 HSM)	400.63
2023	INVALIDEZ	PALO BLANCO-JUCHIQUE DE FE	BAVJ690914KK9	BAVJ690914HDFRLV0	BARRIENTOS VELAZQUEZ JAVIER ALF	TAQUIMECANOGRAFA	313.25
2023	INVALIDEZ	PAPANTLA	AIOA650222MU8	AIOA650222HVZTLR01	ATZIN OLMEDO ARTURO	PROF. CECYT IV (9 HSM)	200.97
2023	INVALIDEZ	PAPANTLA	MAGA640204236	MAGA640204MVZRRN	MARTINEZ GARCIA ANA ARACELI	PROF. TITULAR "B" TC	1,027.80

Seguros INBURSA S.A. Grupo Financiero INBURSA

1. **Numeral 4.2 Plazo de entrega de servicio.** - Se solicita amablemente a la convocante confirmar que la póliza Seguro Institucional de Vida e Invalidez total y permanente para Personal Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Veracruz, cubrirá un periodo de 12 meses, iniciando a partir de las 12:00 horas del día 1° de marzo de 2024 y hasta las 12:00 horas del día 1° de marzo de 2025. Favor de pronunciarse.

R= Es correcta su apreciación

2. **Numeral 5.1.1 Propuesta Conjuntas.** Se solicita a la convocante que para dar cumplimiento al convenio de participación conjunta, nos permita presentar escrito manifestando bajo protesta de decir verdad en el que mí representada, no aplica convenio de participación conjunta. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Se acepta solicitud.

3. **Numeral 5.2 Instrucciones para elaborar las proposiciones.** Solicitamos amablemente a la convocante confirmar que los escritos y compromisos sean dirigidos a:

L.C. Pedro Alvarado Cadena
Director Administrativo del CECyTEV
Presente
Favor de pronunciarse al respecto



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECYTE VERACRUZ.**

12. **Numeral 5.4 Propuesta Técnica. Inciso A.** Favor de confirmar que podremos presentar como parte de nuestra propuesta técnica las condiciones generales para aseguramiento de la **Póliza de Vida** que se tienen registradas ante la CNSF. adjuntando a estas las cláusulas de prelación y de no adhesión. Favor de pronunciarse al respecto

R= Deberá apegarse a la convocatoria de acuerdo a lo descrito en el inciso A numeral 5.4.

13. **Numeral 5.4 Propuesta Técnica. Inciso A.** Solicitamos a la convocante confirmar que aquellos conceptos y situaciones no consideradas dentro de su programa aplicaran de acuerdo con las condiciones generales, particulares pre impreso y textos impresos de condiciones generales de mi representada. Favor de pronunciarse al respecto

R= Para todos aquellos conceptos no descritos en las bases, operarán las condiciones generales de seguro de vida de la empresa aseguradora adjudicada, siempre y cuando no se contraponga con lo establecido en el anexo técnico.

14. **Numeral 5.4 Propuesta Técnica. Inciso G.** se solicita a la convocante confirmar que la documentación deberá ser presentada conforme al anexo 12, requisitos para participar en la licitación e integración de la documentación legal, técnica y económica. favor de pronunciarse.

R= Se deberán contemplar todas las solicitudes presentes dentro de las bases de participación.

15. **Numeral 5.4 Propuesta Técnica. Inciso G.** se solicita a la convocante confirmar el anexo 12 se deberá presentar como parte de nuestra propuesta.

R= El anexo 12 forma parte de la documentación a presentarse.

16. **Numeral 5.4 Propuesta Técnica. Inciso H.** Se solicita amablemente a la convocante confirmar que, para acreditar las modificaciones al acta constitutiva, se podrá presentar la última copia de la compulsa notarial, de mi representada la cual contiene todas las modificaciones y se encuentra registrada en el Registro Público de la Propiedad. Acreditando que se trata de un documento fiel al documento original, que atestigua mediante el sellado o rubrica e una entidad competente que la misma

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS

TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.

8. **Numeral 5.3 Documentación Legal - Administrativa, inciso B.** En caso de resultar negativa su respuesta anterior, solicitamos a la convocante que para dar cumplimiento a este numeral bastara con incluir únicamente con el curriculum de mi representada incluyendo la relación de principales clientes sin incluir el domicilio, teléfono y correo electrónico de los mismos, estos al tratarse de información confidencial. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Se acepta solicitud.

9. **Numeral 5.3 Documentación Legal - Administrativa, inciso E, F, G,** Se solicita amablemente a la Convocante confirmar que se da cumplimiento presentando las opiniones de cumplimiento solicitadas en los requisitos en referencia deberán ser con fecha de expedición posterior a la publicación de la presente convocatoria y las cuales deberán encontrarse en sentido positivo. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

10. **Numeral 5.4 Propuesta Técnica. Inciso A.** Agradeceremos a la convocante nos permita presentar escrito manifestando bajo protesta de decir verdad que mi representada, en caso de resultar adjudicada, se compromete a otorgar la cobertura cumpliendo en estricto apego las condiciones de las pólizas y el contenido en cada uno de los anexos de estas bases de licitación, aceptando las modificaciones efectuadas y los acuerdos derivados de las juntas de aclaraciones y que estas modificaciones se quedarán plasmadas al momento de expedir la respectiva póliza; lo anterior adjuntando el **Anexo 7 Propuesta Técnica** y en el entendido de que mi representada entregará las respectivas pólizas conteniendo lo solicitado en el anexo técnico y considerando todos y cada uno de los cambios y modificaciones derivadas de la junta de aclaraciones. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

11. **Numeral 5.4 Propuesta Técnica. Inciso A.** En caso de ser negativa la pregunta anterior, agradeceremos a la convocante confirmar que se cumple este requisito transcribiendo el **Anexo 7 Propuesta Técnica**, más las puntualizaciones y/o modificaciones que se acuerden en la junta de aclaraciones. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Se acepta solicitud.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

impreso y textos impresos de condiciones generales de mi representada. Favor de pronunciarse al respecto

R= Para todos aquellos conceptos no descritos en las bases, operarán las condiciones generales de seguro de vida de la empresa aseguradora adjudicada, siempre y cuando no se contraponga con lo establecido en el anexo técnico.

22. **Numeral 6.2 Junta para la aclaración del contenido de la convocatoria.** Con el fin de evitar errores en la transcripción y elaboración de nuestras propuestas. Solicitamos respetuosamente a la convocante que la presente acta de junta de aclaraciones, así como sus anexos y cualquier otra información que fuese entregada, nos sea proporcionada en formato Word o Excel según sea el caso. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Se acepta solicitud.

1. **Numeral 14.2 Acreditación de los participantes que resulten adjudicados.** Se solicita a la convocante que en caso de que mi representada resulte adjudicada y de conformidad con el Acuerdo por el que se emiten las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aplicables a instituciones y sociedades mutualistas de seguros, previamente a la revisión y firma y emisión del contrato respectivo deberán de obtener copia de los siguientes documentos:

Datos:

Denominación o razón social;

Actividad u objeto social;

Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave);

Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada, cuando cuente con ella;

Domicilio; y

Nombre completo sin abreviaturas del administrador o administradores, director, gerente general o apoderado, que con su firma pueda obligar a la dependencia o entidad para efectos de celebrar la operación de que se trate.

Documentos:

Identificación personal del (los) apoderado(s); y

Nombramiento del servidor público que tenga facultades para contratar.

R= Se acepta solicitud.

Handwritten signatures in blue ink on the right margin.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

no ha sido manipulada posteriormente a su impresión o confección Favor de pronunciarse al respecto.

R= Se acepta solicitud.

17. Numeral 5.4 Propuesta Técnica, inciso O. Se solicita a la convocante considerar dicho escrito como "no obligatorio" para las empresas grandes, en virtud de que sólo aplica a micro, pequeña y medianas empresas. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Si es su caso deberá presentar un documento con la descripción de "No Aplica"

18. Numeral 5.4 Propuesta Técnica, inciso O. Solicitamos amablemente a la convocante nos permita presentar escrito manifestando bajo protesta de decir verdad en el que mi representada, no se ubica dentro de la estratificación de Micro, Pequeña Mediana Empresa (Mipymes.) Ya que es una empresa denominada como grande por el número de empleados y por su monto de ventas, por lo que **no aplica el Anexo 11.** Favor de Pronunciarse al respecto.

R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta anterior.

19. Numeral 5.4 Propuesta Técnica, inciso P. Se solicita a la convocante que para dar cumplimiento al convenio de participación conjunta, nos permita presentar escrito manifestando bajo protesta de decir verdad en el que mí representada, no aplica convenio de participación conjunta. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Favor de remitirse a la respuesta de su pregunta número 2.

20. Numeral 5.4 Propuesta Técnica. Inciso S. Favor de confirmar que podremos presentar como parte de nuestra propuesta técnica las condiciones generales para aseguramiento de la **Póliza de Vida** que se tienen registradas ante la CNSF. adjuntando a estas las cláusulas de prelación y de no adhesión. Favor de pronunciarse al respecto

R= Se acepta su solicitud.

21. Numeral 5.4 Propuesta Técnica. Inciso S. Solicitamos a la convocante confirmar que aquellos conceptos y situaciones no consideradas dentro de su programa aplicaran de acuerdo con las condiciones generales, particulares pre



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECYTE VERACRUZ.**

solo la compañía adjudicada deberá presentar el desglose, en caso contrario
agradeceremos especifique. Favor de pronunciarse al respecto.

R= Favor de remitirse a la respuesta de su pregunta número 5.

21. Favor de proporcionar listado de participantes en formato Excel indicando
nombre, genero, fecha de nacimiento, categoría y sueldo mensual.

**R= El listado es el mismo que se anexo junto con la invitación para
participar en este procedimiento.**

22. Dado que será una póliza auto administrada, favor de confirmar que al
término de la vigencia se obtendrá la diferencia con el importe de la Suma
Asegurada total reportada en el período finalizado, a la que se aplicará la cuota
media mensual, por un período igual a la mitad del período anterior, dando como
resultado el importe del recibo (deudor o acreedor), correspondiente a este
concepto, que incluye lo que corresponda a modificaciones en las Sumas Aseguradas
y bajas o altas de Asegurados.

R= Favor de apegarse a lo solicitado dentro de las bases de participación.

23. Favor de confirmar que se requiere propuesta sin dividendos

R= No se requieren dividendos.

24. Favor de indicar el presupuesto asignado

R= Hasta \$ 2,082,000.00 incluyendo impuestos.

25. Favor de confirmar que solo la aseguradora adjudicada presentara costos por
asegurado.

R= Solo la aseguradora adjudicada presentará costos por asegurado.

26. Favor de indicar si el pago de prima quedara a cargo del contratante.

**R= El pago para la empresa aseguradora que resulte ganadora será a cargo
de la convocante.**

27. Favor de proporcionar la siniestralidad indicando monto, vigencia y cobertura
afectada, de los últimos 5 años.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

23. Numeral 14.2 Acreditación de los participantes que resulten adjudicados. Respecto de la formalización de las obligaciones se sirva ratificar que el modelo de contrato constituye solo un formato el cual deberá ser proporcionado y ajustado por la convocante y la aseguradora que resulte adjudicada y en función de la propuesta que al efecto resulte adjudicada. Y en caso de discrepancia entre las bases y preguntas aclaratorias con el contrato que se llegue a firmar, prevalecerá lo establecido en las en las Bases y preguntas aclaratorias. Favor de pronunciarse al respecto.

Handwritten signature in blue ink.

R=Se hace la aclaración que el contrato a formalizar será propiamente la Poliza.

24. Numeral 14.3 Entrega de pólizas, punto 2. Se solicita amablemente a la convocante confirmar que, para acreditar las modificaciones a la acta constitutiva, se podrá presentar la última copia de la compulsa notarial, de mi representada la cual contiene todas las modificaciones y se encuentra registrada en el Registro Público de la Propiedad. Favor de pronunciarse al respecto.

Handwritten signature in blue ink.

R= Se acepta solicitud.

25. Numeral 15.2 Pena Convencional. Se solicita a la convocante señalar como pena convencional por incumplimiento lo establecido en el art. 276 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, ya que dicho precepto legal es de observancia obligatoria para las instituciones de seguros.

Handwritten signature in blue ink.

R= Es correcta su apreciación, se acepta solicitud.

18. Anexo 8. Favor de indicar que descripción debe ir en el recuadro descripción del servicio, cantidad ofertada. Favor de pronunciarse.

R= Deberá anotar el nombre del producto o servicio que oferta.

19. Anexo 8. Se solicita amablemente a la Convocante indicar si se puede incluir una nota en la propuesta económica que diga "El seguro de Vida no causa I.V.A.". Favor de pronunciarse al respecto.

Handwritten signature in blue ink.

R= Se acepta solicitud.

20. Anexo 8. En alcance a la pregunta anterior, estimaremos de la convocante ratifique si será necesario incluir los precios por asegurado, y en caso de requerirse,

Handwritten signature in blue ink.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES, JUNTA DE
ACLARACIONES, DE LA PÓLIZA Y EL CONTRATO. **FAVOR DE
PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

**R= No tiene relación con la pregunta anterior, favor de apegarse a las
bases de participación.**

3. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, EL PLAZO DE PARA
DAR ATENCIÓN A LA CONTRATANTE, EL ASEGURADO O SUS BENEFICIARIOS,
COMENZARÁ A PARTIR DE QUE LA ASEGURADORA ADJUDICADA Y/O EL
AGENTE DE SEGUROS DESIGNADO PARA ATENCIÓN DE LA CUENTA,
CONFIRME MEDIANTE RECEPCIÓN EXPRESA DE LA CONSULTA Y/O REPORTE
DE SINIESTRO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación.

4. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, EL PLAZO DE
ENTREGA DE LA PÓLIZA (SERVICIO) SE REALIZARÁ DE LA SIGUIENTE
MANERA:

- CARTA COBERTURA: EN DIGITAL VÍA CORREO ELECTRÓNICO, A MÁS TARDAR UN DÍA HÁBIL ANTERIOR AL INICIO DE VIGENCIA
- PÓLIZAS, INCLUYENDO LOS CERTIFICADOS Y CONSENTIMIENTOS: EN DIGITAL VÍA CORREO ELECTRÓNICO, A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS PRIMEROS 20 DÍAS HÁBILES DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

**R= Carta Cobertura en Físico y Digital a más tardar un día hábil
anterior al inicio de vigencia. Polizas y consentimientos en físico y
digital a más tardar dentro de los primeros 20 días hábiles de vigencia
de la póliza.**

5. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE, LA CONSTANCIA EN
SENTIDO POSITIVOS DE LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO EN MATERIA DE
SEGURIDAD SOCIAL EMITIDA POR EL IMSS, DEBERÁ TENER COMO FECHA DE
EMISIÓN CUANDO MENOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTO DE JUNTA DE
ACLARACIONES Y HASTA UN DÍA ANTERIOR DE CELEBRARSE EL ACTO DE
PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE
AL RESPECTO.**

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

6. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, SE PODRÁ CUMPLIR EL
REQUISITO PRESENTANDO COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL

Handwritten blue ink signatures and initials on the right margin of the page.



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECYTE VERACRUZ.

R=

AI	DEPARTAMENT	DEPARTAMENTO	RFC	CURP	NOMBRE	PUESTO	SALARIO DIARIO
2019	DEFUNCIÓN	HUATUSCO	VAHS550724DJ0	VAHS550724HVZRL0	DEL VALLE HERNANDEZ SILVINO	COORDINADOR DE PLANTEL	1,012.66
2021	DEFUNCIÓN	AGUA DULCE	DUGC480202PC4	DUGC480202HVZTR0	DUARTE GUTIERREZ CARLOS	AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANT	256.78
2022	DEFUNCIÓN	PLATÓN SANCHEZ	XAX010101000	CAHJ600920HVZMR5	CAMPA HERNANDEZ JOSE	PROF. CECYT I (12 HSM)	164.32
2022	DEFUNCIÓN	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	SAGN751228B8	SAGN751228HVZNR5	SANCHEZ GARCIA NESTOR	TECNICO ESPECIALIZADO	391.87
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	RAHF6910039LA	RAHF691003HVZMRR	RAMIREZ HERNANDEZ FRANCISCO DE	LABORATORISTA	284.19
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	RITJ600908QH9	RITJ600908MVZCRN03	RICO TRINIDAD JUANA	PROF. ASOCIADO "B" TT	602.65
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	SAQC591125160	SAQC591125MVZLNT0	SALINAS QUINTERO CATALINA	PROF. TITULAR "B" TT	870.31
2022	DEFUNCIÓN	VEGA DE ALATORRE	VAVM551228LK1	VAVM551228MPLZGR	VAZQUEZ VEGA MARTHA	PROF. CECYT I (27 HSM)	386.37
2022	DEFUNCIÓN	OMEALCA	MATR641101712	MATR641101HVZRR0	MARTINEZ TORRES RAUL	PROGRAMADOR	364.81
2022	INVALIDEZ	PAPANTLA	MOGG490710FC	MOGG490710HVZNR0	MONCAYO GARCIA GENARO	AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANT	222.73
2023	DEFUNCIÓN	TRES VALLES	REAR640722859	REAR640722HZS YRB	REYES ARELLANO ROBERTO	ENCARGADO DE ORDEN	313.25
2023	DEFUNCIÓN	VEGA DE ALATORRE	SALI7205014J7	SALI720501MVZNGS0	SANTIAGO LUGARDO MARIA ISABEL	PROF. ASOCIADO "B" MT	650.86
2023	DEFUNCIÓN	VERACRUZ	TOSR720915411	TOSR720915HVZRN0	TORAL SANCHEZ ROMAN	VIGILANTE	313.25
2023	INVALIDEZ	OTATITLAN	TETJ881222NG1	TETJ881222HVZJRL03	TEJEDA TRIANA JULIO OCTAVIANO	VIGILANTE	313.25
2023	INVALIDEZ	FILOMENO MATA	RASS710207H93	RASS710207HVZMNR	RAMOS SANTIAGO SERGIO	PROF. ASOCIADO "B" TC	686.85
2023	INVALIDEZ	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ROLE760408RHQ	ROLE760408MVZMNR	ROMERO LUNA MARIA ERNESTINA	ANALISTA ESPECIALIZADO	400.83
2023	INVALIDEZ	AGUA DULCE	LOVL710825KY5	LOVL710825HVZPLS0	LOPEZ VELAZQUEZ LUIS ALBERTO	TEC DOC ASOC "A" TC ZONA 3	635.89
2023	INVALIDEZ	SAN RAFAEL	AULG641002TS2	AULG641002MVZGPD	AGUILAR LOPEZ GUADALUPE	TEC DOC CECYT I (35 HSM)	400.63
2023	INVALIDEZ	PALO BLANCO-JUCHIQUE DE FE	BAVJ690914KK5	BAVJ690914HDFRLV0	BARRIENTOS VELAZQUEZ JAVIER ALF	TAQUIMECANOGRAFA	313.25
2023	INVALIDEZ	PAPANTLA	AIOA650222MU6	AIOA650222HVZTLR0	ATZIN OLMEDO ARTURO	PROF. CECYT IV (9 HSM)	200.97
2023	INVALIDEZ	PAPANTLA	MAGA640204236	MAGA640204MVZRR0	MARTINEZ GARCIA ANA ARACELI	PROF. TITULAR "B" TC	1,027.80

28. Dar una breve descripción de actividades de los asegurados
R= Administrativas, docentes, de mantenimiento y vigilancia.

29. Solicitamos a la convocante ratificar que el pago de la suma asegurada de la cobertura de invalidez total y permanente excluye el pago de la cobertura de fallecimiento

R= Es excluyente siempre que se haya realizado el pago al trabajador por el concepto de invalidez total y /o permanente.

30. Solicitamos amablemente poder establecer un límite de edad de aceptación para la cobertura de Invalidez de 64 ya que es la que se maneja en el mercado asegurador.

R= Favor de apegarse al contenido de las bases de participación y al anexo técnico.

Seguros Banorte S.A. de C.V. Grupo Financiero Banorte

- ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA ACEPTACIÓN DEL SERVICIO Y/O LAS OBSERVACIONES DE ESTA SE REALIZARÁN MEDIANTE OFICIO Y A TRAVÉS DE LOS DATOS DE CONTACTO QUE PARA TAL EFECTO DETERMINE EL LICITANTE ADJUDICADO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Toda notificación deberá realizarse por escrito a la convocante.

- EN CONTINUACIÓN DE LA PREGUNTA ANTERIOR, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE SUSTITUIR LA FRASE "A ENTERA SATISFACCIÓN" POR: "DE



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

**PRECISIONES Y/O MODIFICACIONES RESULTANTES DEL ACTO DE JUNTA DE
ACLARACIONES". FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Se cumple el requisito.

11. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR, QUE PARA ESTAR EN POSIBILIDADES DE EMITIR EN TIEMPO Y FORMA LA CARTA COBERTURA Y LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE, **EL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE VERACRUZ;** ENTREGARÁ AL LICITANTE ADJUDICADO LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA REFERENTE A LA IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ART. 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS: DOCUMENTO QUE ACREDITE LA FORMACIÓN DE LA ENTIDAD, CÉDULA DEL RFC, PODER NOTARIAL O NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE QUE FIRME LOS CONTRATOS, IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE, COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL (CON FECHA DE EMISIÓN NO MAYOR A 3 MESES) ASÍ COMO LLENADO Y FIRMA DEL FORMATO "IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE", DE IGUAL MANERA LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT CON FECHA DE EMISIÓN MAYOR A 30 DÍAS NATURALES, AL FINALIZAR EL ACTO DE FALLO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Se proporcionarán los datos necesarios a la empresa aseguradora que resulte adjudicada.

12. EN CONTINUACIÓN A NUESTRA PREGUNTA ANTERIOR, ASIMISMO, Y PARA LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA, SE SOLICITA AMABLEMENTE LA CONVOCANTE MANTENER A DISPOSICIÓN DEL INVITADO ADJUDICADO, EL EXPEDIENTE DE IDENTIFICACIÓN DE CADA UNO DE SUS TRABAJADORES CON SUS DATOS Y COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE, PARA QUE, SOLO EN EL CASO EN QUE LE SEA REQUERIDO A ÉSTE POR EL AUDITOR Y/O POR LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS Y/O POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, LA CONTRATANTE PROPORCIONE UNA COPIA DEL EXPEDIENTE EN EL TIEMPO SOLICITADO YA SEA POR EL AUDITOR Y/O POR LAS AUTORIDADES OFICIALES REQUERENTES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Se mantendrá a disposición el expediente de identificación ante autoridades que fundamenten su solicitud y sean solicitadas por escrito.

13. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR, LA CONVOCATORIA, LAS ACTAS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES Y SUS ANEXOS



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

AGENTE DE SEGUROS QUE SE DESIGNARÁ PARA LA ATENCIÓN DE LA CUENTA CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A TRES MESES, MISMO QUE DEBERÁ ESTAR UBICADO DENTRO DEL TERRITORIO DEL ESTADO DE VERACRUZ Y ACOMPAÑADO DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL DE LA ASEGURADORA PARTICIPANTE, EL CUAL TAMBIÉN DEBERÁ CONTAR CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A TRES MESES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= El documento solicitado en el numeral 5.4 inciso C deberá ser de la empresa aseguradora que participa de acuerdo a su domicilio fiscal.

- 7. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR, QUE SE CUMPLE EL REQUISITO PRESENTANDO COPIA SIMPLE DEL ACTA CONSTITUTIVA Y DE LAS ÚLTIMAS DOS REFORMAS REALIZADAS A LA FECHA, ASÍ COMO DEL PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL, MISMO QUE DEBERÁ CONTAR CON PODER DE ADMINISTRACIÓN O PODER ESPECIAL PARA ACTOS DE INVITACIÓN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Se acepta solicitud

- 8. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA POR SU VOLUMEN DE VENTAS ANUALES Y NO. DE TRABAJADORES NO SE UBIQUE DENTRO DE LA ESTRATIFICACIÓN DE EMPRESAS MIPYMES, SE CUMPLE EL PRESENTE REQUISITO PRESENTANDO EL ANEXO 11 E INCLUYENDO UN PÁRRAFO CON LO ANTERIOR MENCIONADO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Deberán ubicarse de acuerdo a sus datos. En caso de no aplicar deberá presentar un documento con la leyenda NO APLICA.

- 9. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA NO PRESENTE PROPUESTA CONJUNTA, PODRÁ PRESENTAR ESCRITO LIBRE EN EL QUE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN EL QUE ENUNCIE QUE NO PRESENTA PROPUESTA CONJUNTA TODA VEZ QUE PRESENTA SU PROPUESTA DE FORMA INDIVIDUAL. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Podrá mencionar que el documento no aplica o algún otro que haga mención a su situación.

- 10. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SE CUMPLE EL REQUISITO PRESENTANDO EL ESCRITO SOLICITADO EN LOS TÉRMINOS DEL PRESENTE APARTADO E INCLUYENDO LA FRASE "ASÍ COMO LAS

Handwritten blue initials "G" and "JP" on the right margin.

Handwritten blue signature on the right margin.

Handwritten blue signature on the right margin.

Handwritten blue signature on the right margin.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

**PRESENTE ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE
AL RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación.

19. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, EL ANEXO 12 ES DE CARÁCTER OPCIONAL POR LO QUE NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EL NO INTEGRARLO COMO PARTE DE NUESTRA PROPUESTA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de apegarse a lo solicitado dentro de las bases de participación.

20. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE, LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA OBJETO DE LA PRESENTE INVITACIÓN SERA DE: LAS 12:00 HORAS P. M. DEL 01 DE MARZO DE 2024 Y HASTA LAS 12:00 HORAS P. M. DEL 01 DE MARZO DE 2025; EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación.

21. FAVOR DE PROPORCIONAR LA LISTA DE PERSONAL ASEGURABLE PARA DICHA PROPUESTA EN FORMATO EXCEL, DESGLOSANDO NOMBRE, RFC, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, OCUPACIÓN Y ESPECIFICANDO AL GRUPO O PARTIDA QUE PERTENECEN, ASÍ COMO SUS COBERTURAS Y BENEFICIOS ADICIONALES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= El listado es el mismo que se remitió junto con las bases de participación y la invitación a participar en el presente procedimiento.

22. LE PEDIMOS A LA LICITANTE NOS INDIQUE SI EL SEGURO ES OBLIGATORIO PARA EL PERSONAL ELEGIBLE INDICADO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Se deberá asegurar a todo personal que se encuentre en activo dentro del Colegio.

23. SE SOLICITA DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN, LAS COBERTURAS QUE SOLICITA PARA EL PERSONAL SON: COBERTURA POR FALLECIMIENTO CON REGLA DE SUMA ASEGURADA DE 40 MESES DE SUELDO TABULAR, COBERTURA POR INVALIDEZ TOTAL Y/O PERMANENTE CON REGLA DE SUMA DE 40 MESES DE SUELDO TABULAR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de leer detenidamente las bases de participación.



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.

DERIVADOS, EN FORMATO WORD O EN SU CASO EN OTRO FORMATO
EDITABLE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Se acepta solicitud

14. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, EL PAGO DE LA
PÓLIZA SE REALIZARÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN DENTRO DE LOS 10 DÍAS
HÁBILES POSTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA PÓLIZA Y SU FACTURA
CORRESPONDIENTE, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. **FAVOR
DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación.

15. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, EL COBRO DE PENAS
CONVENCIONALES SE CALCULARÁ SOBRE LOS SERVICIOS NO PRESTADOS Y
NO POR LA TOTALIDAD DEL COSTO DE LA PÓLIZA (CUANDO APLIQUE), ASÍ
COMO QUE, INICIARÁ CUANDO NO EXISTAN
OBSERVACIONES/REQUERIMIENTOS ADICIONALES POR PARTE DE LA
ASEGURADORA ADJUDICADA

**R= Se aplicará de acuerdo al art. 276 de la Ley de Instituciones de
Seguros y de Fianzas, ya que dicho precepto legal es de observancia
obligatoria para las instituciones de seguros.**

16. EN CONTINUACIÓN A NUESTRA PREGUNTA ANTERIOR, ESTIMAREMOS DE LA
CONVOCANTE CONFIRMAR QUE CLAVES DE FORMA Y MÉTODO DE PAGO
DEBERÁN DE SER CONSIDERADOS POR EL INVITADO ADJUDICADO PARA LA
ELABORACIÓN DE SU FACTURA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL
RESPECTO.**

**R= La pregunta no está relacionada con el contenido de la
convocatoria, Favor de apegarse a lo solicitado en el numeral 7.2 de
las bases de participación.**

17. ESTIMAREMOS DE AL CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, CUMPLIMOS CON LA
ELABORACIÓN DE NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA EN EL ANEXO 7,
TRANSCRIBIENDO DENTRO DE ESTE, EL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO E
INCLUYENDO LAS PRECISIONES Y MODIFICACIONES QUE SE DERIVEN DEL
PRESENTE ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE
AL RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación.

18. ESTIMAREMOS DE AL CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, CUMPLIMOS CON LA
ELABORACIÓN DE NUESTRA PROPUESTA ECONÓMICA EN EL ANEXO 8, E
INCLUYENDO LAS PRECISIONES Y MODIFICACIONES QUE SE DERIVEN DEL

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

EN CASO AFIRMATIVO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL
DETALLE DE DICHO PERSONAL INDICANDO NOMBRE, RFC O FECHA DE
NACIMIENTO, LA COLECTIVIDAD Y PÓLIZA A LA QUE PERTENECE ASÍ COMO
LA CAUSA QUE ORIGINÓ LA INCAPACIDAD. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL
RESPECTO.**

**R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta 21 de la empresa
Seguros Argos S.A. de C.V.**

31. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CON EL FIN DE NO
ENCARECER LA PROPUESTA SE LIMITE LA EDAD DE ACEPTACIÓN DE LOS
BENEFICIOS DE LA FORMA QUE SIGUE:

COBERTURA	EDADES DE ACEPTACIÓN
FALLECIMIENTO	SIN LÍMITE
INVALIDEZ	DE 15 A 64 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS.
ACCIDENTES	DE 15 A 69 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 70 AÑOS.

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

32. FAVOR DE MENCIONAR A DETALLE SI A LA FECHA TIENE
SINIESTROS/RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO, DE SER EL CASO
ESPECIFICAR EL NO. DE CASOS Y LA COBERTURA A RECLAMAR. **FAVOR DE
PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de apegarse a lo solicitado.

33. FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE SURGIR Y/O TENER RECLAMOS
PENDIENTES DE PAGO, SERÁN A CARGO DE LA ASEGURADORA QUE FUE
ADJUDICADA EN LA VIGENCIA DE LA FECHA QUE OCURRIÓ EL SINIESTRO.
FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Es correcta su apreciación.

34. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI EN LAS
ÚLTIMAS 3 VIGENCIAS HAN CAMBIADO LAS CONDICIONES A APLICAR, EN
SU CASO, FAVOR DE ESPECIFICAR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL
RESPECTO.**

**R= La pregunta no está relacionada con el contenido de la
convocatoria, Favor de apegarse a lo solicitado.**



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

24. FAVOR DE RATIFICAR SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN, SI SE CONSIDERA DENTRO DE LA COLECTIVIDAD PERSONAL JUBILADO Y DE SER EL CASO, LA COBERTURA QUE SOLICITA PARA EL PERSONAL JUBILADO ÚNICAMENTE ES ÚNICAMENTE COBERTURA POR FALLECIMIENTO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de leer detenidamente las bases de participación.

25. FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE REQUERIR SE CUBRA A PERSONAL EN LICENCIA MÉDICA CON O SIN GOCE DE SUELDO, AGRADECEREMOS CONFIRME QUE EL PAGO DE PRIMAS DE DICHO PERSONAL SERÁ A CARGO DE LA CONVOCANTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Si, la convocante pagará las primas.

26. SOLICITAMOS ATENTAMENTE ,A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LAS COBERTURAS DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE Y FALLECIMIENTO SON EXCLUYENTES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R=Son excluyentes.

27. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR, EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE DICTAMINARÁ LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= IMSS

28. FAVOR DE CONFIRMAR QUE, PARA EL CASO DE LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, LA FECHA DE SINIESTRO SERÁ LA ESTABLECIDA EN EL DICTAMEN MÉDICO OTORGADA POR LA INSTITUCIÓN QUE DICTAMINE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta 10 de la empresa Seguros Argos S.A. de C.V.

29. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE PARA LA INVALIDEZ, EN EL CASO DE EXISTIR CONTROVERSIA EN EL DICTAMEN EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN COMPETENTE, LA ASEGURADORA PODRÁ VALORAR LA PROCEDENCIA DE DICHO DICTAMEN MEDIANTE UN MÉDICO ESPECIALIZADO Y CERTIFICADO EN SALUD DEL TRABAJO CON EL HISTORIAL COMPLETO DE DICHA INVALIDEZ. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta 9 de la empresa Seguros Argos S.A. de C.V.

30. FAVOR DE INDICAR SI A LA FECHA SE TIENE CONOCIMIENTO DE ASEGURADOS CON ALGUNA INCAPACIDAD TEMPORAL O LICENCIA MÉDICA,



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.

**aseguradora adjudicada, siempre y cuando no se contraponga con lo
establecido en el anexo técnico.**

40. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE TODO LO REFERENTE A
PRECIOS UNITARIOS SE DEBERÁ ENTENDER A LA PRIMA NETA TOTAL DE LA
COLECTIVIDAD A ASEGURAR, ES DECIR ANTES DEL I.V.A. POR PARTIDA Y
POR EL PERIODO DE LA VIGENCIA, LA CUAL SE DEBERÁ PLASMAR EN LA
COLUMNA CORRESPONDIENTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL
RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación.

41. EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, ESTIMAREMOS DE LA
CONVOCANTE RATIFIQUE QUE NO SERÁ NECESARIO INCLUIR LOS PRECIOS
POR ASEGURADO, Y EN CASO DE REQUERIRSE, SOLO LA COMPAÑÍA
ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR EL DESGLOSE, EN CASO CONTARIO
AGRADECEREMOS ESPECIFIQUE **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL
RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación.

42. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA SIN SER
MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN INCLUIR EN LA PROPUESTA ECONÓMICA
DENTRO DEL RENGLÓN I.V.A., LA LEYENDA "EL SEGURO DE VIDA NO CAUSA
I.V.A.", O "\$0.00", LO ANTERIOR DEBIDO QUE EL SEGURO DE VIDA NO ES
CAUSA DE DICHO IMPUESTO, EN CASO CONTRARIO ESPECIFIQUE. **FAVOR
DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Se acepta solicitud.

43. SE AGRADECERÁ ESPECIFIQUE SI LA CONVOCANTE CUBRIRÁ AL 100% LA
PRIMA DEL SEGURO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

**R= La convocante será quien realice el pago a la empresa que resulte
adjudicada.**

44. EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, Y EN CASO DE RESULTAR
NEGATIVA, AGRADECEREMOS NOS INDIQUE EL PORCENTAJE DE
CONTRIBUCIÓN DEL ASEGURADO PARA EL PAGO DE LAS PRIMAS. **FAVOR DE
PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de remitirse a la pregunta anterior.

45. EN CASO DE SER UNA PÓLIZA CONTRIBUTARIA AGRADECEREMOS
RATIFIQUEN QUE LA CONVOCANTE SERÁ LA ENCARGADA DE RECABAR

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

35. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR EL NÚMERO TOTAL DE ASEGURADOS PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS Y SUBGRUPOS DE LAS ÚLTIMAS 3 VIGENCIAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= La pregunta no está relacionada con el contenido de la convocatoria, Favor de apegarse a lo solicitado.

36. FAVOR DE RATIFICAR QUE LA PÓLIZA SERÁ AUTOADMINISTRADA CON COBRO O DEVOLUCIÓN DE PRIMA A PRÓRRATA, Y AL FINAL DE LA VIGENCIA SE REALIZARÁ EL COBRO O DEVOLUCIÓN DE PRIMA POR LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS, BAJAS O CAMBIOS DE SUMA ASEGURADA, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= La póliza será autoadministrada.

37. EN RELACIÓN A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN CASO DE HABER RESPONDIDO AFIRMATIVAMENTE, SE SOLICITA DE LA CONVOCANTE QUE EL CÁLCULO DE AJUSTES DE PRIMA POR ALTAS, BAJAS O CAMBIOS SE REALIZARÁ DE ACUERDO A LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:

AL CONCLUIR LA VIGENCIA EL PAGO DE PRIMA DERIVADO DE LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS O BAJAS SE AJUSTARÁN CON BASE EN SIGUIENTE:

A=EL TOTAL DE LA SUMA DE LA PRIMA NETA PRORRATEADA DE CADA ALTA

B=EL TOTAL DE LA SUMA DE LA PRIMA NETA NO DEVENGADA DE CADA UNA DE LAS BAJAS

C=(A - B); SERÁ LA PRIMA NETA A COBRAR O DEVOLVER SEGÚN SEA EL CASO.

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

38. CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR LA FORMA EN QUE SE REALIZARÁ EL CÁLCULO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

39. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE, PARA TODOS AQUELLOS CONCEPTOS NO DESCRITOS EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, OPERARÁN LAS CONDICIONES GENERALES, ASÍ COMO LAS EXCLUSIONES QUE OPEREN PARA MI REPRESENTADA, REGISTRADAS ANTE LA CNSF, PREVALECIENDO LAS CONDICIONES PARTICULARES SOLICITADAS POR EL CONTRATANTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Para todos aquellos conceptos no descritos en las bases, operarán las condiciones generales de seguro de vida de la empresa



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL
NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

R=

AÑO	DEPARTAMENT	DEPARTAMENTO	RFC	CURP	NOMBRE	PUESTO	SALARIO DIARIO
2019	DEFUNCIÓN	HUATUSCO	VAHS550724DJ0	VAHS550724HVZRL0	DEL VALLE HERNANDEZ SILVINO	COORDINADOR DE PLANTEL	1,012.66
2021	DEFUNCIÓN	AGUA DULCE	DUGC480202PC	DUGC480202HVZRTR0	DUARTE GUTIERREZ CARLOS	AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANT	256.78
2022	DEFUNCIÓN	PLATÓN SANCHEZ	XA0010101000	CAHJ600920HVZMRS0	CAMPA HERNANDEZ JOSE	PROF. CECYT I (12 HSM)	164.32
2022	DEFUNCIÓN	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	SAGN751228BIB	SAGN751228HVZMRS0	SANCHEZ GARCIA NESTOR	TECNICO ESPECIALIZADO	391.87
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	RAHF6910039LA	RAHF691003HVZMRR0	RAMIREZ HERNANDEZ FRANCISCO DE	LABORATORISTA	284.19
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	RITJ600908QH9	RITJ600908MVZCRN03	RICO TRINIDAD JUANA	PROF. ASOCIADO "B" TT	602.65
2022	DEFUNCIÓN	VEGA DE ALATORRE	SAQC591125160	SAQC591125MVZLNT0	SALINAS QUINTERO CATALINA	PROF. TITULAR "B" TT	870.31
2022	DEFUNCIÓN	OMEALCA	VAVM551228LK	VAVM551228MPLZGR0	VAZQUEZ VEGA MARTHA	PROF. CECYT I (12 HSM)	386.37
2022	INVALIDEZ	PAPANTLA	MATR641101712	MATR641101HVZRL0	MARTINEZ TORRES RAUL	PROGRAMADOR	364.81
2022	INVALIDEZ	TRES VALLES	MOGG490710FC	MOGG490710HVZNRN0	MONCAYO GARCIA GENARO	AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANT	222.73
2023	DEFUNCIÓN	VEGA DE ALATORRE	REAR640722859	REAR640722H2SYRB0	REYES ARELLANO ROBERTO	ENCARGADO DE ORDEN	313.25
2023	DEFUNCIÓN	VERACRUZ	SALI7205014J7	SALI720501MVZNGS0	SANTIAGO LUGARDO MARIA ISABEL	PROF. ASOCIADO "B" MT	650.86
2023	INVALIDEZ	OTATITLAN	TOSR72091541I	TOSR720915HVZRN0	TORAL SANCHEZ ROMAN	VIGILANTE	313.25
2023	INVALIDEZ	OTATITLAN	TETJ881222NG1	TETJ881222HVZJRL03	TEJEDA TRIANA JULIO OCTAVIANO	VIGILANTE	313.25
2023	INVALIDEZ	FILOMENO MATA	RASS710207H93	RASS710207HVZMNR0	RAMOS SANTIAGO SERGIO	PROF. ASOCIADO "B" TC	686.85
2023	INVALIDEZ	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ROLE760408RH0	ROLE760408MVZMNR0	ROMERO LUNA MARIA ERNESTINA	ANALISTA ESPECIALIZADO	400.83
2023	INVALIDEZ	AGUA DULCE	LOVL710825KY6	LOVL710825HVZPLS0	LOPEZ VELAZQUEZ LUIS ALBERTO	TEC DOC ASOC "A" TC ZONA 3	635.89
2023	INVALIDEZ	SAN RAFAEL	AULG641002TS2	AULG641002MVZGPD0	AGUILAR LOPEZ GUADALUPE	TEC DOC CECYT I (35 HSM)	400.63
2023	INVALIDEZ	PALO BLANCO-JUCHIQUE DE FE	BAVJ690914KK8	BAVJ690914HDFRLV0	BARRIENTOS VELAQUEZ JAVIER ALF	TAQUIMECANOGRAFA	313.25
2023	INVALIDEZ	PAPANTLA	AIOA650222MU6	AIOA650222HVZTLR0	ATZIN OLMEDO ARTURO	PROF. CECYT IV (9 HSM)	200.97
2023	INVALIDEZ	PAPANTLA	MAGA640204234	MAGA640204MVZRRN0	MARTINEZ GARCIA ANA ARACELI	PROF. TITULAR "B" TC	1,027.80

48. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LA SOLICITUD DE PAGO DE COBERTURA SERÁ LA QUE PROPORCIONE LA COMPAÑÍA ADJUDICADA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación.

49. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR QUE, PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, LA DOCUMENTACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS SE PRESENTARÁ SOLO EN CASO DE QUE EL ASEGURADO HAYA FALLECIDO POSTERIOR A LA FECHA DE DICTAMEN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= No se entiende el planteamiento, favor de apegarse al anexo técnico de las bases de participación.

50. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI ES POSIBLE SOLICITAR LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL, ES DECIR, RFC DEL BENEFICIARIO EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA EFECTOS DE RETENCIÓN CONFORME A LA LEY DE ISR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= La pregunta no está relacionada con el contenido de la convocatoria, favor de apegarse a lo solicitado.

51. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI SE PUEDE SOLICITAR INFORMACIÓN ADICIONAL COMO ACTA DE NACIMIENTO O MATRIMONIO, ESTO PARA EXENTAR LA APLICACIÓN DE RETENCIÓN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

DICHAS PRIMAS Y ENTREGARLAS A LA ASEGURADORA, EN CASO CONTRARIO
FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**R= La pregunta no está relacionada con el contenido de la
convocatoria, favor de apegarse a lo solicitado.**

46. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LOS
PRECIOS INDICADOS EN NUESTRA COTIZACIÓN, SE REALIZA CON BASE EN
EL LISTADO DE ASEGURADOS, SUMAS ASEGURADAS Y/O BENEFICIOS
SOLICITADOS EN LAS BASES Y SUS ANEXOS, POR LO QUE CUALQUIER
CAMBIO EN DICHA BASE ALTERARÁ EL PRECIO DE LA PROPUESTA
BASÁNDOSE EN LAS CUOTAS Y DESCUENTOS OFERTADOS A LA
CONVOCANTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

**R= La pregunta no está relacionada con el contenido de la
convocatoria, favor de apegarse a lo solicitado.**

47. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CON EL FIN DE OBTENER
UN CÁLCULO MÁS PRECISO DEL COSTO A OFERTAR, DESGLOSAR EL
REPORTE DE SINIESTRALIDAD DE LA PÓLIZA PARA LOS AÑOS 2023, 2022 Y
2021, CONFORME A LO SIGUIENTE:

- NUMERO DE SINIESTRO
- COBERTURA AFECTADA
- MONTO
- FECHA DE OCURRIDO
- FECHA DE REPORTADO
- FECHA DE CORTE DEL REPORTE
- COBERTURA
- MONTO RECLAMADO
- MONTO PAGADO

FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Handwritten signatures in blue ink on the right side of the page.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECYTE VERACRUZ.**

EL DOMICILIO FISCAL PARA RECIBIR TODA CLASE DE NOTIFICACIONES.
FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Es correcta su apreciación.

4. PÁGINA 17. NUMERAL 5.4. INCISO A) AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COMO PARTE DE NUESTRA PROPUESTA TÉCNICAS LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE TIENEN REGISTRADAS ANTE LA CNSF. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Deberá presentar lo solicitado dentro de las bases de participación.

5. PÁGINA 17. NUMERAL 5.4. INCISO A) AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COMO PARTE DE NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA LA PLANTILLA DEL PERSONAL. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Deberá presentar lo solicitado dentro de las bases de participación.

6. PÁGINA 17. NUMERAL 5.4. INCISO C) AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE EN CASO DE QUE EL DOMICILIO SEA ARRENDADO; EL COMPROBANTE DE DOMICILIO PODRÁ ESTAR A NOMBRE DE UN TERCERO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Deberá presentar lo solicitado dentro de las bases de participación.

7. PÁGINA 20. NUMERAL 5.5. INCISO A) AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COMO PARTE DE NUESTRA PROPUESTA ECONÓMICA EL DESGLOSE DE PRIMA POR ASEGURADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Solo la empresa aseguradora que resulte adjudicada deberá presentar el desglose por asegurado.

8. ANEXO TÉCNICO. AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE NOS SEAN PROPORCIONADOS LOS REPORTES DE SINIESTRALIDAD A DETALLE, CORRESPONDIENTES A LAS TRES ÚLTIMAS VIGENCIAS; INCLUYENDO PARA CADA SINIESTRO: FECHA DE OCURRENCIA, FECHA DE PAGO, COBERTURA AFECTADA, MONTO PAGADO Y CAUSA DEL SINIESTRO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

**R= La pregunta no está relacionada con el contenido de la
convocatoria, favor de apegarse a lo solicitado.**

52. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI EL SUICIDIO SE
CUBRIRÁ HABIENDO TRANSCURRIDO UN AÑO DE VIGENCIA DEL
CERTIFICADO, ÚNICAMENTE PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO, NO
ASÍ PARA MUERTE ACCIDENTAL. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL
RESPECTO.**

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

53. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LAS
EXCLUSIONES PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE
APLICARÁN LAS QUE UTILIZA LA COMPAÑÍA ADJUDICADA EN SUS
CONDICIONES GENERALES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

**R= Si, siempre y cuando no contravengan las disposiciones
establecidas en la convocatoria y/o junta de aclaraciones.**

54. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LAS
COBERTURAS POR FALLECIMIENTO E INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE
SERÁN MUTUAMENTE EXCLUYENTES, ES DECIR, EN CASO DE HABER
RECLAMADO LA PROTECCIÓN DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE YA NO SE
PODRÁ LIQUIDAR LA COBERTURA POR FALLECIMIENTO. **FAVOR DE
PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Son excluyentes.

HIR Compañía de Seguros S.A. de C.V.

1. PÁGINA 13. NUMERAL 5. INCISO C) AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE NOS
CONFIRME QUE EN CASO DE MODIFICACIONES AL ACTA CONSTITUTIVA
BASTARÁ CON PRESENTAR SOLO LA ÚLTIMA MODIFICACIÓN. FAVOR DE
PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Es correcta su apreciación.

2. PÁGINA 13. NUMERAL 5. INCISO C) AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE NOS
CONFIRME QUE LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN EL REQUISITO EN
REFERENCIA; SE PODRÁ PRESENTAR ÚNICAMENTE EN COPIA SIMPLE.
FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Es correcta su apreciación.

3. PÁGINA 17. NUMERA 5.3. INCISO H) AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE
NOS CONFIRME QUE EN EL REQUISITO EN REFERENCIA PODRÁ INDICARSE



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

VIDA. SI EL ASEGURADO FALLECE DURANTE LA VIGENCIA DEL CERTIFICADO, LA ASEGURADORA PAGARÁ A LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO, POR UNA SOLA VEZ, LA SUMA ASEGURADA PACTADA PARA ESTA COBERTURA AL MOMENTO DE OCURRIR EL SINIESTRO, MISMA QUE APARECERÁ DETERMINADA EN EL CERTIFICADO INDIVIDUAL DE CADA ASEGURADO. SI EL ASEGURADO SOBREVIVE AL TÉRMINO DEL PLAZO, LA COBERTURA CONCLUIRÁ SIN OBLIGACIÓN PARA LA ASEGURADORA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación.

13. ANEXO TÉCNICO. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, SI DENTRO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA PARA EL RECLAMO DEL SINIESTRO SE DARÁ CUMPLIMIENTO A LA IDENTIFICACIÓN DE CLIENTES DE ACUERDO CON EL ART. 492. Y TODO LO QUE ESTO CONLLEVA, COMO ES EL LLENADO DEL FORMATO DE RECLAMACIÓN DE HIR, EL COTEJO DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DE CLIENTES (IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA Y FIRMA Y COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL NO MAYOR A 3 MESES DE EMITIDO). **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Para la identificación de clientes se podrá solicitar lo que describa el artículo 492.

14. ANEXO TÉCNICO. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, SI DENTRO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTE PARA EL RECLAMO DEL SINIESTRO SE DEBERÁ ENTREGAR LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL DEL ASEGURADO Y DE CADA BENEFICIARIO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de remitirse a la respuesta anterior.

15. ANEXO TÉCNICO. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, SI SE DEBERÁ TENER EL CONSENTIMIENTO O CERTIFICADO INDIVIDUAL DEL ASEGURADO CON FIRMA DE ESTE, CON SU DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Es correcta su apreciación, se deberán tener los certificados con firma y/o huella para aquellos trabajadores con condiciones especiales y/o discapacidad.

16. ANEXO TÉCNICO. FALLECIMIENTO. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, SI SE CUBRE EL SUICIDIO DESDE EL PRIMER DÍA DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL**

Handwritten signatures in blue ink on the right margin of the page.



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL

NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyT VERACRUZ.

R=

AÑO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	RFC	CURP	NOMBRE	PUESTO	SALARIO DIARIO *
2019	DEFUNCIÓN	HUATUSCO	VAHS550724DJ0	VAHS550724HVZRL0	DEL VALLE HERNANDEZ SILVINO	COORDINADOR DE PLANTEL	1,012.66
2021	DEFUNCIÓN	AGUA DULCE	DUGC480202PC0	DUGC480202HVZRR0	DUARTE GUTIERREZ CARLOS	AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANT	256.78
2022	DEFUNCIÓN	PLATÓN SANCHEZ	XAXX010101000	CAHJ600920HVZMRS0	CAMPA HERNANDEZ JOSE	PROF. CECYT I (12 HSM)	164.32
2022	DEFUNCIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA	SAGN751228B08	SAGN751228HVZNR0	SANCHEZ GARCIA NESTOR	TECNICO ESPECIALIZADO	391.87
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	RAHF6910039LA	RAHF691003HVZMRR0	RAMIREZ HERNANDEZ FRANCISCO DE	LABORATORISTA	284.19
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	RITJ600908QH9	RITJ600908MVZCRN03	RICO TRINIDAD JUANA	PROF. ASOCIADO "B" TT	602.65
2022	DEFUNCIÓN	PAPANTLA	SAQC591125160	SAQC591125MVZLNT0	SALINAS QUINTERO CATALINA	PROF. TITULAR "B" TT	870.31
2022	DEFUNCIÓN	VEGA DE ALATORRE	VAVM551228LK1	VAVM551228MPLZGR0	VAZQUEZ VEGA MARTHA	PROF. CECYT I (27 HSM)	386.37
2022	DEFUNCIÓN	OMEALCA	MATR641101712	MATR641101HVZRL0	MARTINEZ TORRES RAUL	PROGRAMADOR	364.81
2022	INVALIDEZ	PAPANTLA	MOGG490710FC0	MOGG490710HVZNR0	MONCAYO GARCIA GENARO	AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANT	222.73
2023	DEFUNCIÓN	TRES VALLES	REAR640722859	REAR640722H2S YRB0	REYES ARELLANO ROBERTO	ENCARGADO DE ORDEN	313.25
2023	DEFUNCIÓN	VEGA DE ALATORRE	SALI7205014J7	SALI720501MVZNGS0	SANTIAGO LUGARDO MARIA ISABEL	PROF. ASOCIADO "B" MT	650.86
2023	DEFUNCIÓN	VERACRUZ	TOSR720915411	TOSR720915HVZRN0	TORAL SANCHEZ ROMAN	VIGILANTE	313.25
2023	INVALIDEZ	OTATILÁN	TETJ881222NG1	TETJ881222HVZJRL03	TEJEDA TRIANA JULIO OCTAVIANO	VIGILANTE	313.25
2023	INVALIDEZ	FILOMENO MATA	RASS710207H93	RASS710207HVZMNR0	RAMOS SANTIAGO SERGIO	PROF. ASOCIADO "B" TC	686.85
2023	INVALIDEZ	DIRECCION ADMINISTRATIVA	ROLE760408RH0	ROLE760408MVZMNR0	ROMERO LUNA MARIA ERNESTINA	ANALISTA ESPECIALIZADO	400.83
2023	INVALIDEZ	AGUA DULCE	LOVL710825KY6	LOVL710825HVZPLS0	LOPEZ VELAZQUEZ LUIS ALBERTO	TEC DOC ASOC "A" TC ZONA 3	635.89
2023	INVALIDEZ	SAN RAFAEL	AULG641002TS2	AULG641002MVZGPD0	AGUILAR LOPEZ GUADALUPE	TEC DOC CECYT I (35 HSM)	400.63
2023	INVALIDEZ	PALO BLANCO-JUCHIQUE DE FE	BAVJ690914KK6	BAVJ690914HDFRLV0	BARRIENTOS VELAZQUEZ JAVIER ALF	TAQUIMECANOGRAFA	313.25
2023	INVALIDEZ	PAPANTLA	AIOA650222MUG	AIOA650222HVZTLR01	ATZIN OLMEDO ARTURO	PROF. CECYT IV (9 HSM)	200.97
2023	INVALIDEZ	PAPANTLA	MAGA640204236	MAGA640204MVZRR0	MARTINEZ GARCIA ANA ARACELI	PROF. TITULAR "B" TC	1,027.80

9. ANEXO TÉCNICO. AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR UN NÚMERO ESTIMADO DE ASEGURADOS AMPARADOS POR LA PÓLIZA DURANTE CADA UNA DE LAS ÚLTIMAS TRES VIGENCIAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta número 16 de la empresa Seguros Argos S.A. de C.V.

10. ANEXO TÉCNICO, APARTADO COBERTURAS. AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LOS CASOS DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE SERÁN DICTAMINADOS POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE). **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Serán dictaminados por el IMSS.

11. EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, LA FECHA DE SINIESTRO EN LOS CASOS DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, SERÁ LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL DICTAMEN DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE EMITIDO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R= Favor de remitirse a la respuesta de la pregunta número 10 de la empresa Seguros Argos S.A. de C.V.

12. ANEXO TÉCNICO, APARTADO COBERTURAS, VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE. AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI LA DESCRIPCIÓN DE DICHA COBERTURA ES CORRECTA.-



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

con domicilio calle Carillo Puerto No. 21, Col. Centro, C.P. 91000, en Xalapa, Ver., en donde se tendrá en resguardo una copia de la caratula del acta, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal, la información también estará disponible en el portal de Compranet: <https://compranet.hacienda.gob.mx/web/login.html>-----


La presencia de la representante del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Educación de Veracruz, así como la del representante del Departamento Jurídico del Colegio, tiene como finalidad verificar que la celebración del acto que nos ocupa se realice conforme a la normatividad aplicable.-----

Finalmente, se recuerda que el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones se llevara a cabo el día 21 de Febrero de 2024 a las 10:00 hrs., en la Sala de Juntas ubicada en el Edificio con domicilio calle Carillo Puerto No. 21, Col. Centro, C.P. 91000 en Xalapa, Ver., siendo un acto formal que dará inicio puntualmente, por lo que después de esa hora no se permitirá el acceso a ningún licitante, de conformidad con el artículo 39 del reglamento de la ley.-----

Después de dar lectura a la presente Acta, se consultó a los participantes si tenían algún comentario, a lo que no hubo objeción respecto al acto, por lo que se dio por terminada esta junta, siendo las dieciocho horas del día 14 de febrero del año 2024.-----

Esta acta consta de 42 hojas, firmando para los efectos legales y de conformidad los asistentes a este evento, quienes reciben copia de la misma.-----

Por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Veracruz

NOMBRE	AREA	FIRMA
L. C. Pedro Alvarado Cadena	Director Administrativo del CECyTEV y Presidente de la Comisión de Licitación	

Handwritten notes and signatures in blue ink on the right margin of the page.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

RESPECTO.

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

17. ANEXO TÉCNICO. INVALIDEZ. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, SI PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE SE VAN A CUBRIR LAS ENFERMEDADES O ACCIDENTES PREEXISTENTES A LA CONTRATACIÓN DE LA PÓLIZA QUE DEN ORIGEN A LA INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

18. ANEXO TÉCNICO. INVALIDEZ. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, SI EN LAS EXCLUSIONES DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICARÁN LAS DE MI REPRESENTADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Siempre y cuando no se contrapongan con las presentes bases aplicarán las exclusiones de la empresa aseguradora que resulte ganadora.

19. ANEXO TÉCNICO. INVALIDEZ. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, EN TODO LO QUE NO SEAN OPUESTAS A LAS BASES DE LICITACIÓN SE PODRÁN A ADHERIR A LAS CONDICIONES GENERALES DE MI REPRESENTADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Es correcta su apreciación.

20. ANEXO TÉCNICO. INVALIDEZ. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, SI SE CUBREN ACCIDENTES POR USO DE MOTOCICLETA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R= Si.

21. ANEXO TÉCNICO. INVALIDEZ. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, SI SE CUBRE POR INTENTOS DE SUICIDIO.

R= Favor de apegarse a lo solicitado en las bases de participación.

De conformidad con el artículo 33 de la Ley, esta Acta forma parte integrante de la Convocatoria.-----

Para efectos de la notificación y en términos del artículo 37 bis de la Ley, a partir de esta fecha se pone a disposición de los participantes que no hayan asistido a este acto, copia de esta acta en las oficinas de la Dirección Administrativa del CECyTEV,

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

NOMBRE	AREA	FIRMA
Mtro. Mario Fernández Duran	Jefe del Depto. de Recursos Materiales y Serv. Generales del CECyTEV y Secretario de la Comisión de Licitación	
C. Moisés Justo Hernández en representación de la L.A.E. María de Guadalupe Valencia Heredia	Jefa del Departamento de Recursos Humanos y Área Usuaría	
Arq. Antonio Enrique Eguía Lozada	Director de Planeación del CECyTEV y Vocal de la Comisión de Licitación	
L.C. Jaime Antonio García Bravo	Jefe del Depto. de Recursos Financieros del CECyTEV y Vocal de la Comisión de Licitación	
Lic. Héctor Martín Pedraza Sarmiento en representación del Mtro. Abel Ramses Amaya Sánchez	Encargado del Departamento Jurídico en carácter de Vocal de la Comisión de Licitación	

Por los invitados

NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL	REPRESENTANTE	FIRMA
C. Janett Utrera Grajales	Seguros Argos S.A. de C.V.	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación



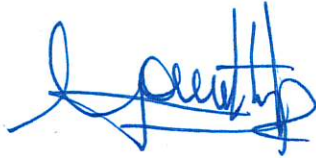
VERACRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS
TRES PERSONAS PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

**NO. IA-89-Y71-930028923-N-1-2024 DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**OBJETO DE LA INVITACIÓN: CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ TOTAL Y
PERMANENTE PARA PERSONAL DEL CECyTE VERACRUZ.**

Por el Órgano Interno de Control

NOMBRE	FIRMA
<p>L.C. Rebeca Gorrochotegui Salas en representación del Mtro. Christopher Couttolenc Ochoa, Encargado del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Educación de Veracruz</p>	

-----FIN DEL ACTA-----

