



**Talentos**  
servicio integral Ltda.

Villavicencio – Meta, 11 de marzo de 2014

Señores:

**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
ATT. MEDARDO MEDINA MARTÍNEZ  
Jefe Asesor Oficina Jurídica  
Profesional Evaluador Jurídico  
Torre Administrativa 1er piso Vereda Barcelona  
E.S.D.

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS  
VICERREGATORIA DE RECURSOS

Fecha: 11- Marzo 2014

Hora: 04:01 Am

Por: Michel Peza

**Referencia:** INVITACIÓN ABREVIADA No. **006** DE 2014 “CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO, MANTENIMIENTO, CAFETERIA Y LAVADO DE MATERIAL EN LAS DIFERENTES ÁREAS Y LABORATORIOS, INCLUIDO ELEMENTOS E INSUMOS DE ASEO CON DESTINO A LAS DIFERENTES SEDES DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS, POR UN PERIODO DE NUEVE MESES Y QUINCE DÍAS DURANTE LA VIGENCIA 2014”.

**Asunto:** SUBSANABILIDAD DE PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA

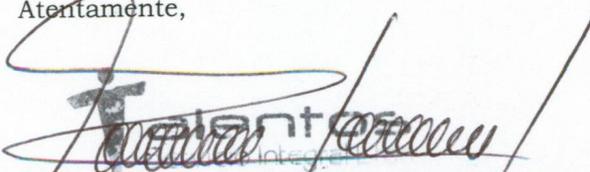
Reciba un cordial saludo.

Por medio de la presente, yo, **LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL**, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi calidad de representante legal de **SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA** y oferente de la convocatoria realizada, estando dentro del término estipulado en el pliego de condiciones, por medio del presente escrito allego PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA DONDE SE INCLUYE LA VIGENCIA DE COBERTURA, desde la fecha de cierre hasta por noventa (90) días calendario más.

Lo anterior con el fin de cumplir lo establecido en el pliego en el literal i) numeral 9.1 y a lo solicitado en el informe de evaluación jurídica.

En espera de la publicación del informe definitivo y de que sea declarada como CUMPLE mi propuesta, me suscribo.

Atentamente,

  
**LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL**  
C.C. 40.399.608 de Villavicencio  
R/L: SERVICIO INTEGRAL TALENTO LTDA.

**Anexo:** Póliza de seriedad de la oferta No. 620-47-994000024429

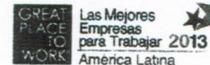
**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
6201438949**

**POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES**

Somos la Tercera Mejor Empresa  
para Trabajar en omnia



Somos la Tercera Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina



**PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000024429 ANEXO: 0**

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	02	2014	10	03	2014
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.120.053-1**

DIRECCIÓN: **CARRERA 31 NO.39-52 OFICINA 302** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6620813**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **892.000.757-3**

BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **892.000.757-3**

**AMPAROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
PLIEGO DE CONDICIONES SERIEDAD DE LA OFERTA	03/03/2014	07/06/2014	41,496,000.00

**BENEFICIARIOS**

NIT 892000757 - UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE SERIEDAD DE LA OFERTA:

\*\*\* OBJETO DE LA GARANTIA \*\*\*

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL PROPONENTE PARA INVITACIÓN ABREVIADA N° 006 DE 2014, RELACIONADA CON " PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO, MANTENIMIENTO, CAFETERÍA Y LAVADO DE MATERIAL EN LAS DIFERENTES ÁREAS Y LABORATORIOS, INCLUIDO ELEMENTOS E INSUMOS DE ASEO CON DESTINO A LAS DIFERENTES SEDES DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS, POR UN PERIODO DE NUEVE MESES Y QUINCE DÍAS DURANTE LA VIGENCIA 2014"., CONTRA EL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL PROPONENTE, ESPECIALMENTE LA DE CELEBRAR EL CONTRATO EN LOS TERMINOS DE LA PROPUESTA Y CONDICIONES DE ADJUDICACION.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****41,496,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****62,244.00	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ ****11,399.00	TOTAL A PAGAR: \$ *****82,643.00
NOMBRE INTERMEDIARIO YESID VELASQUEZ DIAZ	CLAVE 3216	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)00000000007000620143894

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE



GSUESCUN 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE