



- Procesos
- Contratos
- Proveedores
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Procesos de la Entidad Estatal → Expediente → **Gestión de mensajes**

Volver **Todos** Nuevo En edición

Buscar mensajes

[\(Búsqueda avanzada\)](#)

Todos los mensajes

	Desde	Tipo	Referencia	Asunto	Archivos	Fecha	Estado	
☆	UNIÓN TEMPORAL SUPER 2024	General	CO1.MSG.6266278	RE: REQUERIMIENTO		1 hora de tiempo transcurrido (31/05/2024 3:11:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leídas	Detalle
☆	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	General	CO1.MSG.6264423	REQUERIMIENTO		5 horas de tiempo transcurrido (31/05/2024 11:28:56 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Enviado	Detalle
☆	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	General	CO1.MSG.6261342	Respuesta observaciones extemporáneas		22 horas de tiempo transcurrido (30/05/2024 6:15:16 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Enviado	Detalle
☆	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	General	CO1.MSG.6253602	RESPUESTA OBSERVACIONES		1 día de tiempo transcurrido (29/05/2024 6:28:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Enviado	Detalle
☆	VIGIAS	General	CO1.MSG.6251985	OBSERVACIONES		2 días de tiempo transcurrido (29/05/2024 4:20:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leídas	Detalle
☆	H&F SEGURIDAD LTDA	General	CO1.MSG.6246104	Observaciones proyecto pliego de condiciones - Proceso de Contratación Convocatoria Pública N° 002 DE 2024		2 días de tiempo transcurrido (28/05/2024 10:01:07 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leídas	Detalle
☆	H&F SEGURIDAD LTDA	General	CO1.MSG.6244224	Observaciones Convocatoria Pública N° 002 DE 2024		2 días de tiempo transcurrido (28/05/2024 4:44:06 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leídas	Detalle
☆	SEGURIDAD NUEVA ERA LTDA	General	CO1.MSG.6239733	OBSERVACIONES AL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES		3 días de tiempo transcurrido (28/05/2024 10:06:04 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leídas	Detalle

[Ver menos](#)

[Cambiar el estilo de paginación](#)

OPCIONES

Borrar

FILTRAR MENSAJES

- Todos
- Nuevos
- Borradores
- Enviado
- Leídos

HERRAMIENTAS

Herramientas no está disponible.



Procesos | Contratos | Proveedores | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Gestión de mensajes → Gestión de mensajes → **Detalles del mensaje**

Detalles de mensaje

Referencia interna: CONVOCATORIA PUBLICA DE MENOR CUANTIA 002 DE 2024

Descripción del proceso PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA, SEGURIDAD PRIVADA Y PROTECCION A SUS INSTALACIONES, BIENES, FUNCIONARIOS Y PERSONAS EN GENERA

De: UNIÓN TEMPORAL SUPER 2024

Usuario: NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA

Fecha: 1 hora de tiempo transcurrido (31/05/2024 3:11:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Referencia del mensaje CO1.MSG.6266278

Tipo de mensaje: General

Asunto: RE: REQUERIMIENTO

Documento	Nombre del documento	Detalle
CARTA DEP RESENTACIÓN.pdf	CARTA DEP RESENTACIÓN.pdf	Detalle
ACTA JUNTA DE SOCIOS.pdf	ACTA JUNTA DE SOCIOS.pdf	Detalle
ANEXO 5 SARLAF HYF.pdf	ANEXO 5 SARLAF HYF.pdf	Detalle
Anexos 02_Formato_conocim_clientes_PJ SIP SECURITY.pdf	02_Formato_conocim_clientes_PJ SIP SECURITY.pdf	Detalle
RESPUESTA REQUERIMIENTO UNION TEMPORAL SUPER 2024.pdf	RESPUESTA REQUERIMIENTO UNION TEMPORAL SUPER 2024.pdf	Detalle

Agregar documento a la oferta Exportar todos

Texto de mensaje

Buenas tardes,

Adjunto respuesta requerimiento.

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento E850D3E6AE71864252A2B3EBC6EDD2C51F0AAF5BC9E207A9BAC00C54F13D6985

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción CARTA DEP RESENTACIÓN.pdf

Nombre CARTA DEP RESENTACIÓN.pdf

Tamaño 135793

Estado No encriptado

Creado por NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA

Fecha de creación 1 hora de tiempo transcurrido (31/05/2024 3:06:53 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo	Descripción
Mensaje	18342e82-b5e3-422e-8000-bfa71a08264a

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

UNIÓN TEMPORAL SUPER 2024

ANEXO 1. PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Bogotá D.C., 31 de mayo de 2024

Señores
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E
Ibagué

Referencia: Proceso de Contratación – CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTIA N°. 002 DE 2024

Estimados señores:

ANGIE NATALIA RIAÑO PACHON, identificada como aparece al pie de mi firma, *obrando en mi calidad de representante legal de la unión temporal SUPER 2024*, presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

En caso de resultar aceptada la propuesta presentada, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, a cumplir con las obligaciones derivadas de él, de la oferta que presento y del Pliego de Condiciones.

Declaro así mismo:

1. Que ninguna otra persona o entidad, diferentes de las nombradas aquí, tiene participación en esta oferta o en el contrato que será el resultado de este proceso y que, por lo tanto, solamente los firmantes están vinculados a dicha oferta.
2. Que me he familiarizado y he estudiado los términos Condiciones y demás documentos, así como las demás condiciones e informaciones necesarias para la presentación de la oferta, y acepto todos los requerimientos establecidos en dichos documentos. Así mismo manifiesto que la entidad facilitó de manera adecuada y de acuerdo con nuestras necesidades la totalidad de la información requerida para la elaboración de la propuesta, garantizando siempre la confidencialidad de la misma.
3. Que mi propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso y me comprometo a ejecutar el objeto y la totalidad de las obligaciones contractuales establecidas en el mismo.
4. Que entiendo que el valor del Contrato conforme está definido en los términos Condiciones, incluye todos los impuestos, tasas o contribuciones directas o indirectas que sean aplicables, así como todos los costos directos e indirectos que se causen por labores de administración y las utilidades del contratista.

UNIÓN TEMPORAL SUPER 2024

5. Que no existe falsedad alguna en nuestra Propuesta.
6. Que el abajo firmante, obrando en nombre y representación del Proponente manifiesto que me obligo incondicionalmente a firmar y ejecutar el Contrato, en los términos y condiciones previstos en el Pliego de Condiciones.
7. Que la presente oferta tiene una vigencia de noventa (90) días calendario a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección.
8. Que, de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones, adjunto se anexa la documentación solicitada en el mismo.
9. Que, en caso de ser adjudicatario del contrato derivado del presente proceso, me comprometo a suscribir y legalizar el contrato e iniciar la ejecución del contrato, en los plazos previstos en el Pliego de Condiciones del presente proceso de selección.
10. Que, a solicitud de la entidad me obligo a suministrar cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.
11. Que conozco detalladamente y que he hecho todas las averiguaciones necesarias para asumir los riesgos que la ejecución del contrato me demande, y en consecuencia manifiesto que asumo los resultados económicos de los mismos.
12. Que certifico que cumpliré con todas las condiciones contenidas en el pliego de condiciones, sus adendas, anexos, y en especial el Anexo Técnico.
13. Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta manifiesto, que no me encuentro ni personal ni corporativamente, ni la sociedad que represento incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en las normas legales, así mismo señalo que no me encuentro (o la(s) persona(s) por mi representada(s) no se encuentra(n)) en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.
14. Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta manifiesto, que no me encuentro ni personal, ni corporativamente, ni la sociedad que represento, incluido en las listas nacionales e internacionales de lavado de activos.
15. Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta manifiesto que, personalmente y ninguno de los integrantes del proponente que represento, en caso de proponente plural, nos encontramos incursos en ninguna causal de conflicto de interés.

UNIÓN TEMPORAL SUPER 2024

16. Esta oferta es presentada por ANGIE NATALIA RIAÑO PACHON con cédula de ciudadanía No. 1.000.253.590 de Bogotá y quien firma la carta de presentación y no tiene incompatibilidades o conflictos de interés con el Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué.

17. Que de forma unilateral manifestamos nuestro compromiso de no ejercer prácticas colusorias o restrictivas de la competencia y que en nuestra participación dentro del presente proceso no realizaremos ofrecimientos por comisiones o dádivas para obtener favorecimientos y mantendremos probidad a lo largo del mismo.

18. Me comprometo a ejecutar el objeto y obligaciones contractuales en el término establecido en el Pliego de Condiciones del presente proceso de selección.

19. Que para efecto de comunicaciones mis datos como PROPONENTE son:

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE UNION TEMPORAL SUPER 2024
NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE ANGIE NATALIA RIAÑO PACHON
DIRECCIÓN Calle 52 A N° 22 – 34 y CIUDAD Bogotá D.C.

TELÉFONO 320-2325352

CORREO ELECTRÓNICO comercial@seguridadnuevaera.com

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS (\$1.357.348.612,00) M/CTE IVA INCLUIDO,

20. - Que autorizo a la entidad a verificar cualquier información que se allegue con la propuesta a través de la autoridad o institución pública o privada que considere pertinente.

21. Que, para efectos de notificaciones, acepto que las mismas se envíen al correo electrónico indicado en el presente documento.

Atentamente,


ANGIE NATALIA RIAÑO PACHON
C.C. N° 1.000.253.590 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL UNION TEMPORAL SUPER 2024

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento BD28EA04FE38320942567F70EA4334FEFF51ACFFFA9A50BA7F0FAC1A73BF5D48

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción ACTA JUNTA DE SOCIOS.pdf

Nombre ACTA JUNTA DE SOCIOS.pdf

Tamaño 514107

Estado No encriptado

Creado por NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA

Fecha de creación 1 hora de tiempo transcurrido (31/05/2024 3:07:10 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo	Descripción
Mensaje	18342e82-b5e3-422e-8000-bfa71a08264a

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

SEGURIDAD NUEVA ERA LTDA

SNEL02 : ACTAS



SEGURIDAD NUEVA ERA LTDA

JUNTA GENERAL DE SOCIOS

ACTA EXTRAORDINARIA No 212

En las oficinas de SEGURIDAD NUEVA ERA LTDA, ubicada en la Calle 52 A No 22 – 34, a los 30 días del mes de mayo de 2024, siendo las 9 AM, sin previa convocatoria por encontrarse representada en su totalidad de los socios propietarios de las 5.950.000 cuotas sociales de que se componen el capital social, se inicia la junta Extraordinaria de socios con la asistencia de las siguientes personas:

La señora **NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA**, en calidad de Socio mayorista de la empresa y Representante Legal.

El señor **MILTON RIAÑO HERNANDEZ**, en calidad de Socio de la empresa

La señora **MARIA ELIZABETH HERNANDEZ DE RIAÑO**, en calidad de socia de la empresa.

La señora **JOHANNA VALENCIA**, en calidad de secretaria.

Prevía aprobación del orden del día que se transcribe a continuación, la junta de socios delibero y tomo la decisión que da cuenta la presenta acta.

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del QUORUM
2. Elección de Dignatarios
3. Aprobación del orden del día
4. Autorización para presentar oferta, participar activamente en el proceso de la **CONVOCATORIA PUBLICA DE MENOR CUANTÍA 002 DE 2024**, en caso de resultar adjudicatario autorización para firmar el contrato y comprometer a la sociedad sin límite de cuantía, así como adelantar cualquier otra actividad que se derive de su presentación, ejecución y posterior liquidación sin ningún tipo de restricción.
5. Lectura de aprobación del acta de la reunión

DESARROLLO DE LA JUNTA

1. VERIFICACION DEL QUORUM

Estando presente el 100% de las cuotas sociales o partes del capital social de la empresa en consecuencia hay quórum para deliberar y decidir válidamente.

SEGURIDAD NUEVA ERA LTDA

SNEL02 : ACTAS



2. ELECCION DE DIGNATARIOS

Fueron elegidos por unanimidad la señora **NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA** como presidente, y la Señora **JOHANNA VALENCIA** como secretaria, quienes aceptaron los cargos gustosamente.

3. APROBACION DEL ORDEN DEL DIA

Puesto en consideración el orden del día, los socios lo aprobaron por el 100% del valor de las cuotas sociales del capital social.

4. AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR OFERTA, PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL PROCESO DE LA CONVOCATORIA PUBLICA DE MENOR CUANTÍA 002 DE 2024, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICATARIO AUTORIZACIÓN PARA FIRMAR EL CONTRATO Y COMPROMETER A LA SOCIEDAD SIN LÍMITE DE CUANTÍA, ASÍ COMO ADELANTAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD QUE SE DERIVE DE SU PRESENTACIÓN, EJECUCIÓN Y POSTERIOR LIQUIDACIÓN SIN NINGÚN TIPO DE RESTRICCIÓN.

La señora **NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA** en calidad de representante legal de la compañía manifiesta su interés de participar en el proceso de la **CONVOCATORIA PUBLICA DE MENOR CUANTÍA 002 DE 2024** adelantado por el Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué E.S.E cuyo objeto es PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA, SEGURIDAD PRIVADA Y PROTECCION A SUS INSTALACIONES, BIENES, FUNCIONARIOS Y PERSONAS EN GENERAL DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E. EN SUS SEDES., el cual tiene un presupuesto de MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS (\$1.357.348.612) M/CTE IVA INCLUIDO.

Puestos a consideración de la junta de socios se aprueba con el 100% del valor individual de las cuotas sociales y se autoriza al representante legal para presentar oferta, participar activamente en el proceso de la **CONVOCATORIA PUBLICA DE MENOR CUANTÍA 002 DE 2024**, en caso de resultar adjudicatario autorización para firmar el contrato y comprometer a la sociedad sin límite de cuantía, así como adelantar cualquier otra actividad que se derive de su presentación, ejecución y posterior liquidación sin ningún tipo de restricción..

5. LECTURA Y APROBACION DEL ACTA DE LA REUNION

No siendo más el motivo de la presente reunión extraordinaria de la junta de socios previo receso para la elaboración de la presente acta y reanudada luego con el mismo quórum inicial se procedió a dar lectura de todo su texto y respuesta a consideración fue aprobada por unanimidad por el 100% de las cuotas sociales en forma integral por los miembros de la junta de Socios.

Agotados los asuntos por tratar, se levanto la sesión a las 10 am.

SEGURIDAD NUEVA ERA LTDA

SNEL02 : ACTAS

Castro Suesca



Castro Suesca

NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA
Presidente

Johana Valencia

JOHANNA VALENCIA
Secretaría

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento 073320F99DC31006F136E6D733643ED2EAE9E3C899CA81DA04B9B5FAC21F01F1

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción ANEXO 5 SARLAF HYF.pdf

Nombre ANEXO 5 SARLAF HYF.pdf

Tamaño 549505

Estado No encriptado

Creado por NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA

Fecha de creación 1 hora de tiempo transcurrido (31/05/2024 3:10:25 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en


Tipo	Descripción
Mensaje	18342e82-b5e3-422e-8000-bfa71a08264a

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES				PERSONA JURIDICA				
Código: GA-FR-105	Fecha de elaboración: 05/06/17	Versión: 1	Página 1 de 2					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		DIA 26	MES Mayo	ANO 2024	CIUDAD: Bogotá D.C.			
Importante: Este formato debe quedar completamente diligenciado y en letra impresa. Por lo anterior en aquellos espacios en los cuales no tenga información para relacionar por favor escribir N.A (No Aplica).								
1. INFORMACION GENERAL								
RAZON O DENOMINACION SOCIAL H&F SEGURIDAD LTDA					NIT 830.140.263-1			
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL								
PRIMER APELLIDO HERNANDEZ		SEGUNDO APELLIDO PARRA		NOMBRES MARINA ROCIO				
TIPO DE IDENTIFICACION (CC: cedula de ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, PA: Pasaporte, TI: Tarjeta de Identidad, TE: Tarjeta de Extranjería, RC: Registro Civil)							SEXO	
CC <input checked="" type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	PA <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	TE <input type="checkbox"/>	RC <input type="checkbox"/>	No. 52.850.988 DE BOGOTA	X	
FECHA DE EXPEDICION		LUGAR DE EXPEDICION		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		
DIA 21	MES AGOSTO	ANO 1998	Bogotá D.C.		DIA 27	MES 07	ANO 1980	
NACIONALIDAD 1				NACIONALIDAD 2				
DIRECCION RESIDENCIA CRA 7 A No. 155 A - 82 OFICINA 201			DEPARTAMENTO Cundinamarca		CIUDAD Bogotá D.C.			
CORREO ELECTRONICO hyfseguridadltda@hotmail.com			TELEFONO FIJO		CELULAR 3103462428			
POR SU CARGO O ACTIVIDAD 1. ¿MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 2. ¿GOZA DE RECONOCIMIENTO PUBLICO GENERAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 3. ¿EJERCE ALGUN GRADO DE PODER PUBLICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				EN CASO AFIRMATIVO FAVOR ESPECIFIQUE: _____ _____				
EXISTE ALGUN VINCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA?							SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Cuál? _____								
TIPO DE EMPRESA PUBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> SIN ANIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>								
¿Cuál? _____								
ACTIVIDAD ECONOMICA INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> AGRICOLA <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> CIVIL <input type="checkbox"/>								
DATOS OFICINA PRINCIPAL				DATOS SUCURSAL O AGENCIA				
DIRECCION CRA 7 A No. 155 A 82 Oficina 201				DIRECCION				
DEPARTAMENTO Cundinamarca				DEPARTAMENTO				
CIUDAD Bogotá D.C.				CIUDAD				
CORREO ELECTRONICO hyfseguridadltda@hotmail.com		TELEFONO 3103462428		CORREO ELECTRONICO		TELEFONO		
IDENTIFICACION DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE APORTE O PARTICIPACION (EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO DEBE ANEXAR UNA RELACION). IGUALMENTE IDENTIFICAR EN LAS COLUMNAS 1, 2 Y 3, SI POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS. PARA LA COLUMNA 4 SOLAMENTE DILIGENCIAR SI ESTÁ OBLIGADO A DECLARACION TRIBUTARIA EN OTRO PAIS O GRUPO DE PAISES.								
No.	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO	RAZON SOCIAL O NOMBRE COMPLETO	1. Administra recursos públicos	2. Ejerce algun grado de poder	3. Goza de Reconocimiento Público	4. obligación Declaración Tributaria Indique País	% PARTICIPACIÓN
1	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	20.208.224	Maria Elizabeth Hernandez de riaso	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		99
2	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	1000253590	Natalia Riaño Pachon	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		1
3	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, NIT: Número de Identificación Tributaria

FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES
PERSONA JURIDICA



Código: GA-FR-105	Fecha de elaboración: 05/06/17	Versión: 1	Página 2 de 2
----------------------	-----------------------------------	------------	---------------

2. INFORMACION FINANCIERA

REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA SI NO

EXPORTACIONES INVERSIONES ENVIO Y/O RECEPCIONES TRANSFERENCIAS PAGO DE SERVICIOS

IMPORTACIONES PRESTAMOS OTRA? ¿Cuál? _____

3. DECLARACION DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ Y VERIFICABLE Y QUE TODOS LOS RECURSOS Y BIENES QUE POSEO LOS HE ADQUIRIDO DE MANERA LICITA.

4. AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACION

Declaro que para efectos de vinculación con el HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E, el suscrito ha suministrado datos personales.

En consecuencia autorizo al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E a que realicen el tratamiento de los mismos para los fines que sean necesarios en la prestación del servicio correspondiente así como a la circulación o transferencia de ellos todo, aun en el caso que no se llegare a formalizar la relación contractual o laboral o la misma hubiere terminado. Así mismo autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles, en especial los relativos a los datos biometricos.

Autorizo al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E a entregar o compartir la información con personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos.

Declaro que conozco que las respuestas a las preguntas sobre datos sensibles son facultativas y que el Hospital mehan informado los derechos que se tienen como titular de la información de acuerdo con la Ley y su manual de políticas que se encuentra disponibles en la pagina www.hflleras.gov.co igualmente me comprometo a actualizar la información cuando sea necesario.

Autorizo al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E a entregar o compartir la información con personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos.

5. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1 Copia de la declaración juramentada de bienes y rentas del último año

6. FIRMA Y HUELLA

DECLARO HABER LEIDO, COMPRENDIDO Y ACEPTADO LO INDICADO Y EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

MARINA ROCIO HERNANDEZ PARRA
FIRMA Y CEDULA



HUELLA

7. VERIFICACION DE LA INFORMACION (ESPACIO RESERVADO SOLO PARA EL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO)

FECHA	DIA			MES			AÑO			HORA

LISTAS CONSULTADAS

REPORTA RESTRICCIÓN

1. OFFICE OF FOREIGN ASSETS CONTROL (OFAC) Oficina de control de activos	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
2. LISTA CONSOLIDADA DE SANCIONES DEL CONSEJO DE SEGURIDAD DE LA NACIONES UNIDAS	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
3. LISTA LINEA INTERPOL	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
4. OTRAS	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIÓN: _____

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA

CARGO

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento COC65EFE8642607CEEF6B23C465C1862175F8582B95BF016A979A9284A498AE2

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción 02_Formato_conocim_clientes_PJ SIP SECURITY.pdf

Nombre 02_Formato_conocim_clientes_PJ SIP SECURITY.pdf

Tamaño 325044

Estado No encriptado

Creado por NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA

Fecha de creación 1 hora de tiempo transcurrido (31/05/2024 3:10:42 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo	Descripción
Mensaje	18342e82-b5e3-422e-8000-bfa71a08264a

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

**FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES
PERSONA JURIDICA**



Código:
GA-FR-105

Fecha de elaboración:
05/06/17

Versión: 1

Página 2 de 2

2. INFORMACION FINANCIERA

REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA SI NO **XX**
 EXPORTACIONES INVERSIONES ENVIO Y/O RECEPCIONES TRANSFERENCIAS PAGO DE SERVICIOS
 IMPORTACIONES PRESTAMOS OTRA? ¿cuál? _____

3. DECLARACION DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ Y VERIFICABLE Y QUE TODOS LOS RECURSOS Y BIENES QUE POSEO LOS HE ADQUIRIDO DE MANERA LICITA.

4. AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACION

Declaro que para efectos de vinculación con el HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E, el suscrito ha suministrado datos personales.

En consecuencia, autorizo al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E a que realicen el tratamiento de los mismos para los fines que sean necesarios en la prestación del servicio correspondiente, así como a la circulación o transferencia de ellos todo, aun en el caso que no se llegare a formalizar la relación contractual o laboral o la misma hubiere terminado. Así mismo autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles, en especial los relativos a los datos biométricos.

Autorizo al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E a entregar o compartir la información con personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos.

Declaro que conozco que las respuestas a las preguntas sobre datos sensibles son facultativas y que el Hospital me han informado los derechos que se tienen como titular de la información de acuerdo con la Ley y su manual de políticas que se encuentra disponibles en la página www.hflleras.gov.co igualmente me comprometo a actualizar la información cuando sea necesario.

Autorizo al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E a entregar o compartir la información con personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos.

5. DOCUMENTOS REQUERIDOS

- 1 Copia de la declaración juramentada de bienes y rentas del último año

6. FIRMA Y HUELLA

DECLARO HABER LEIDO, COMPRENDIDO Y ACEPTADO LO INDICADO Y EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

93.288.906

FIRMA Y CEDULA



HUELLA

7. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN (ESPACIO RESERVADO SOLO PARA EL OFICAL DE CUMPLIMIENTO)

FECHA	DIA			MES			AÑO			HORA

<u>LISTAS CONSULTADAS</u>	<u>REPORTA RESTRICCION</u>	
1. OFFICE OF FOREIGN ASSETS CONTROL (OFAC) Oficina de control de activos	SI	NO
2. LISTA CONSOLIDADA DE SANCIONES DEL CONSEJO DE SEGURIDAD DE LA NACIONES UNIDAS	SI	NO
3. LISTA LINEA INTERPOL	SI	NO
4. OTRAS	SI	NO
OBSERVACIÓN:		

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	CARGO
--------------------------	-------

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento 677B049BD8801B778B5771E978D19976E66ABDD2737BBFA74E3A42EFCAB8ACBE

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción RESPUESTA REQUERIMIENTO UNION TEMPORAL SUPER 2024.pdf

Nombre RESPUESTA REQUERIMIENTO UNION TEMPORAL SUPER 2024.pdf

Tamaño 135113

Estado No encriptado

Creado por NUBIA CONSUELO CASTRO SUESCA

Fecha de creación 1 hora de tiempo transcurrido (31/05/2024 3:11:06 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo	Descripción
Mensaje	18342e82-b5e3-422e-8000-bfa71a08264a

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

UNIÓN TEMPORAL SUPER 2024

Bogotá D.C., 31 de mayo de 2024

Señores
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E
Ibagué

Referencia: Respuesta requerimiento – CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTIA N°. 002 DE 2024

Estimados señores:

ANGIE NATALIA RIAÑO PACHON, identificada como aparece al pie de mi firma, *obrando en mi calidad de representante legal de la unión temporal SUPER 2024*, me permito allegar los documentos aclaratorios conforme al requerimiento del comité evaluador, así:

1. Allegamos carta de presentación en la cual se evidencia el valor total de la oferta.
2. Formato de conocimiento de cliente debidamente diligenciado con firma y huella de las empresas H&F SEGURIDAD LTDA y S.I.P. SECURITY LTDA.
3. Acta de junta de socios 212, autorizando presentación de oferta, participar activamente en el proceso de la CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTIA 002 DE 2024, en caso de resultar adjudicatario autorización para firmar el contrato y comprometer la sociedad sin límite de cuantía, así como adelantar cualquier otra actividad que se derive de su presentación, ejecución y posterior liquidación sin ningún tipo de restricción.

Frente a las facultadas señaladas en nuestro certificado de existencia y representación legal, específicamente para el caso del Representante legal, el mismo establece:

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades y Limitaciones del Representante Legal. Son funciones del Gerente, las siguientes: Cumplir y hacer cumplir las decisiones, instrucciones, recomendaciones y órdenes de la Junta de Socios; representar comprometer y obrar a nombre de la sociedad, en todos los actos y contratos que debe hacer en cumplimiento de las funciones que por la naturaleza de su cargo le correspondan en armonía con las disposiciones de estos estatutos, y dentro de los inquebrantables marcos de la Ley. **Realizar la representación de la sociedad en todos los actos, contratos y negocios**

que crea conveniente para el mejor funcionamiento de esta, sin autorización expresa de la junta de socios; nombrar los empleados de la sociedad y removerlos libremente. Acatando si, cabalmente, las leyes laborales pertinentes; elevar a escritura

Dirección: Calle 52 A N° 22 – 34

E-mail: comercial@seguridadnuevaera.com - Cel: 320-2325352

UNIÓN TEMPORAL SUPER 2024

pública las reformas estatutarias que decreta la junta de socios. Ordenar al treinta y uno (31) de diciembre de cada año el corte de cuentas. Convocar a la junta de socios cuando lo estimare conveniente. Llevar a cabo todos los actos que en relación con la sociedad le correspondan de acuerdo con la ley y con los estatutos. Por medio de apoderados ejercer la defensa de los derechos de la sociedad pudiendo nombrar, remover o sustituir a la persona o entidad en quien delegue el mandato; y las demás funciones que las leyes y la junta de socios expresamente le asignaren. Firmar acuerdos de consorcios y/o uniones temporales o cualquier forma de asociación para **participar en procesos licitatorios y/o contrataciones tanto públicas como privadas, para prestar los servicios contenidos en el objeto social de la sociedad sin límite de cuantía. Suscribir ofertas de los contratos, propuestas mercantiles públicas o privadas, licitaciones y en general todo proceso de contratación pública y privada donde participe la empresa ya sea como proponente singular o plural sin límite de cuantía**, firmar contratos, actas de iniciación de contratos, actas de liquidación y actas de terminación de contratos. Cualquier otra función o actividad que se requiera y para su validez deberá sea aprobada previa autorización de la Junta de socios. Y quienes serán elegidos por un periodo de dos (02) años sin perjuicio de que sigan ejerciendo sus funciones mientras no se elijan los condignos reemplazos, pudiendo ser reelegidos indefinidamente o reemplazados a voluntad de la junta de socios cuando esta lo estimare conveniente. Limitación: No podrá suscribir contratos en los cuales la sociedad sirva como deudor solidario, codeudor, avalista, fiadora u otras formas de garante de obligaciones de terceros, sean estos personas naturales o jurídicas, de cualquier tipo de negocio civil, comercial o financiero, este tipo de contratos y actividades requieren previa aprobación de la Junta de Socios Facultades del Gerente Encargado, subgerente y Representante Legal Suplente: Firmar acuerdos de consorcios y/o Uniones temporales o cualquier otra forma de asociación para participar en procesos licitatorios y/o contrataciones, tanto públicas como privadas, para prestar los servicios contenidos en el objeto social de la sociedad sin límite de cuantía. Suscribir ofertas de los servicios contenidos en el objeto social de la sociedad, firmar contratos, propuestas mercantiles públicas y privadas, licitaciones y en general todo proceso de contratación pública o privada donde participe la empresa ya sea como proponente singular o plural sin límite de cuantía, firmar contratos, actas de iniciación de contratos, actas de liquidación y actas de liquidación de contratos. Cualquier otra función o actividad que se requiera y para su validez debe ser aprobada previa autorización de la Junta de Socios. Limitación: No podrá suscribir contratos en los cuales la sociedad sirva como deudor solidario, codeudor, avalista, fiadora u otras formas de garante de obligaciones de terceros, sean estos personas naturales o jurídicas, de cualquier tipo de terceros, sean estos

personas naturales o jurídicas, de cualquier tipo de negocio civil, comercial o financiera este tipo de contratos y actividades negocio civil, comercial o financiera este tipo de contratos. Los representantes legales y administradores de sucursales o agencias no tienen facultades de representación legal, por tanto, no pueden comprometer válidamente la sociedad.

UNIÓN TEMPORAL SUPER 2024

Nótese que la descripción de las facultades es clara y **separadas gramaticalmente** por los puntos y comas, que para el caso que nos ocupa la expresión seguida del punto hace alusión a cualquier **otra** función o actividad que se requiera, es decir para una función diferente a las plasmadas dentro de las facultadas establecidas en el certificado de existencia y representación legal.

Situación que a todas luces para el presente proceso de contratación no hay alguna función diferente que no sea la de representar a la compañía, participar y presentar oferta dentro del proceso de contratación, así como la suscripción de la oferta y de llegar a resultar el adjudicatario sería la posterior firma de contrato.

Vale la pena recalcar al comité evaluador que las observaciones tendientes a inducir en error a la entidad no están llamadas a prosperar, en el entendido que el observante realiza las mismas, dándole una mala interpretación para beneficio propio, situación que no puede ser secundada por la entidad, toda vez que cada una de las facultades se encuentran de manera tacita dentro del mencionado documento.

Sin embargo y a pesar de que no se hace necesario, se aporta acta de junta de socios donde Nubia Consuelo Castro Suesca como socia mayoritaria de la compañía autoriza a Nubia Consuelo Castro Suesca para presentar oferta y en caso de ser adjudicataria Nubia Consuelo Castro Suesca pueda firmar contrato.

Por los motivos antes expuestos solicitamos a la entidad habilite la propuesta de mi representada en el entendido que la misma cumple con los requisitos jurídicos, toda vez que no existen limitaciones dentro de las facultades descritas en el certificado de existencia y representación legal para la suscrita.

Atentamente,


ANGIE NATALIA RIANO PACHON
C.C. N° 1.000.253.590 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL UNION TEMPORAL SUPER 2024