

## Giovanni Mendieta Montealegre

---

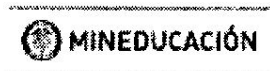
**De:** Giovanni Mendieta Montealegre  
**Enviado el:** lunes, 09 de noviembre de 2015 09:49 a.m.  
**Para:** 'licitaciones@coservippltda.com.co'  
**CC:** Diego Palacios  
**Asunto:** RE: OBSERVACIONES PROPUESTA PROCESO CP 016 2015

Buenos días,

Adicional a lo requerido en el correo precedente, se debe remitir el siguiente documento de acuerdo a lo establecido en el numeral 5.3.5 del pliego definitivo de condiciones:

- Certificación expedida por el representante legal, el contador y el revisor fiscal o auditor externo, de requerirlo la persona jurídica de que se trate, o por el auditor interno (Controller), que identifique en forma clara y precisa quién o quiénes ostentan la condición de Beneficiarios Reales o Controlantes del proponente individual o de los integrantes de proponentes plurales, así como la composición accionaria o de cuotas o partes de interés social, salvo que el capital se encuentre listado en bolsas de valores o que se trate desociedades anónimas.

Atentamente,



**Giovanni Mendieta Montealegre**  
Abogado - Grupo de Abastecimiento y Servicios Generales  
Calle 17 No. 3 - 40. Bogotá, Colombia  
Telefono +57 (1) 3387338  
[gmendieta@icfes.gov.co](mailto:gmendieta@icfes.gov.co)

Tu sirves a tu país, nosotros te servimos a tí

[www.icfes.gov.co](http://www.icfes.gov.co)

@ICFEScol ICFES

---

**De:** Giovanni Mendieta Montealegre  
**Enviado el:** viernes, 06 de noviembre de 2015 12:38 p.m.  
**Para:** 'licitaciones@coservippltda.com.co'  
**CC:** Diego Palacios  
**Asunto:** OBSERVACIONES PROPUESTA PROCESO CP 016 2015

Buenos días,

Una vez realizada la verificación de los aspectos jurídicos y técnicos habilitantes de la propuesta, es necesario que se realicen los siguientes ajustes a mas tardar el día 9 de noviembre de 2015 a las 10:00 Am.

- Deben realizar el ajuste en el valor de la póliza, de acuerdo a lo establecido en el numeral 9.1 del pliego definitivo de condiciones.
- En el certificado de pago al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales no se hace mención del Impuesto sobre la Renta para la Equidad, CREE (en caso de no estar sometidos, se debe estipular esto en la certificación).
- No presentó con su propuesta el certificado donde manifiesta que en caso de ser adjudicatario, garantizará el armamento con la respectiva provisión y las certificaciones de aptitud psicofísicas, conforme lo señalado en el numeral 10 del anexo técnico.
- Deben remitir la copia de la cédula del representante legal
- El certificado de multas y sanciones no está vigente.

Cordialmente,



**Giovanni Mendieta Montealegre**

Abogado - Grupo de Abastecimiento y Servicios Generales

Calle 17 No. 3 - 40. Bogotá, Colombia

Teléfono +57 (1) 3387338

[gmendieta@icfes.gov.co](mailto:gmendieta@icfes.gov.co)

Tu sirves a tu país, nosotros te servimos a tí

[www.icfes.gov.co](http://www.icfes.gov.co)



@ICFEScol



ICFES



Bogotá, 09 de Noviembre de 2015  
Señores  
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación

Proceso de Contratación CP-016-2015

Estimados señores:

MARTHA GIOVANNA PORTILLA SANCHEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de COMAPÑIA DE SERCIOCOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LIMITADA COSERVIPP LTDA, presento los documentos solicitados para subsanar:

- Ajuste en el valor de la póliza, de acuerdo a lo establecido en el numeral 9.1 del pliego definitivo de condiciones.
- En el certificado de pago al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales se hace mención del Impuesto sobre la Renta para la Equidad.
- Certificado donde manifiesta que en caso de ser adjudicatario, garantizará el armamento con la respectiva provisión y las certificaciones de aptitud psicofísicas, conforme lo señalado en el numeral 10 del anexo técnico.
- Copia de la cédula del representante legal
- El certificado de multas y sanciones vigente.
- Estados financieros 2013 (con notas).
- Estados financieros 2014 (con notas).
- Certificación de los estados financieros.
- Dictamen de Revisor Fiscal.
- Documentos de Contador ni Revisor Fiscal.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 04 días del mes Noviembre de 2015

Nombre o Razón Social del Proponente: COMPAÑÍA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LIMITADA COSERVIPP LTDA  
Nit 800.163.265-6  
Nombre del Representante Legal: MARTHA GIOVANNA PORTILLA SANCHEZ  
C. C. No. 52.148.266 de bogota  
Dirección CARRERA 49 C N° 91 - 17  
Teléfonos 703 60 73  
Ciudad BOGOTÁ

FIRMA:

“COSERVIPP LTDA, SU ALIADO ESTRATEGICO EN EL CUIDADO DE SUS INTERESES”  
BOGOTÁ: Cra. 49 C No. 91 – 17 Tels. PBX. 7036073  
[g.comercial@coservipp Ltda.com](mailto:g.comercial@coservipp Ltda.com) [licitaciones@coservipp Ltda.com](mailto:licitaciones@coservipp Ltda.com)

**Compañía de Servicios de Vigilancia Privada Portilla y Portilla Limitada**

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
037	BO	2584367	1	1



**Liberty**  
Seguros S.A.

000002

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015**

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición **BOGOTA, D.C. - 2015-11-09** Clave Intermediario  
 Vigencia Desde: 2015-11-03 -00:00 - Hasta: 2015-12-31 -24:00 37199 - ASESORES DE SEGUR

Tomador : **COMPANÍA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA. COSERVIPP** Nit.: 800.163.265-6  
 Dirección : **CR 49C N° 91-17** Ciudad: **BOGOTA, D.C.** Telefono: **000002362047**

Afianzado : **COMPANÍA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA. COSERVIPP**

Asegurado y Beneficiario: **INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION "ICFES"**  
 Dirección **CRA.7 N.32-12 ED.SN.MARTIN** Ciudad: **BOGOTA, D.C.** Nit.: **860.024.301-6**

TIPO DE POLIZA: **OFICIAL ENTIDADES ESTATALES** VERSION : **JULIO DE 2015**

Licitación No. **ICFES CP016-2015**

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
SERIEDAD DE LA OFERTA	COP 131,145,418	2015-11-03 2015-12-31	15,000
TOTAL VR.ASEGURADO COP	131,145,418.00		
PRIMA: COP 15,000	GASTOS: COP	IVA: COP 2,400	VALOR A PAGAR: COP 17,400

T. CONTRATO E: LICITACION Lugar de Ejecución: Dpto: **BOGOTA** Ciudad: **SANTAFE DE BOGOTA D.C.**

**OBJETO DE LA MODIFICACION:**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE POLIZA, TAL COMO SE DETALLA.

\* LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

**OBJETO DE LA POLIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO PRESENTADO POR EL GARANTIZADO DENTRO DE LA LICITACION NRO. ICFES CP016-2015 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, A TRAVES DE MEDIO HUMANO PARA LA ADECUADA PROTECCION, CUSTODIA, AMPARO Y SALVAGUARDA DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE ICFES, FUNCIONARIOS, CONTRATISTAS Y DEMAS PERSONAS QUE PERMANEZCAN EN LAS INSTALACIONES DE LA ENTIDAD.

\* CONVOCATORIA ICFES CP-016-2015.

**LA PRESENTE POLIZA AMPARA:**

- LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACION O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRORROGA SEA INFERIOR LA VIGENCIA DE LA OFERTA.
- EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.
- LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.
- LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Autorizo a **LIBERTY SEGUROS S.A** Nit. 860.039.988-0 y **LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A.** Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6891.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

000003

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
037	BO	2584367	1	1



**Liberty**  
Seguros S.A.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES  
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 2

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición **BOGOTÁ, D.C. - 2015-11-09** Clave Intermediario  
Vigencia Desde: 2015-11-03 -00:00 - Hasta: 2015-12-31 -24:00 37199 - ASESORES DE SEGURO

Tomador : COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA. COSERVIPP Nit.: 800.163.265-6  
Direccion : CR 49C N° 91-17 Ciudad:BOGOTÁ, D.C. Telefono:000002362047

Afianzado : COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA. COSERVIPP

Asegurado Y Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION "ICFES"  
Direccion CRA.7 N.32-12 ED.SN.MARTIN Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Nit.: 860.024.301-6

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015

Licitacion No. ICFES CP016-2015

personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) y también pueden ser solicitadas a [atencionalcliente@libertycolombia.com](mailto:atencionalcliente@libertycolombia.com) o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal ADN ENFOQUE LTD - CRA 7 N.72-64 INT. 19 C. CIAL Tel. 2355339

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo [fianzas.siniestros@libertycolombia.com](mailto:fianzas.siniestros@libertycolombia.com)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra página [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a [servicioalcliente@libertycolombia.com](mailto:servicioalcliente@libertycolombia.com)

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTÁ AL 3077050  
EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

  
**ANGELA PATRICIA MUNAR M.**  
Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.  
NIT 860.039.988-0  
Firma Autorizada

ZVFJPKD6Z7D6MNP8GE4M2AG6DA-----

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6801.


VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo, JAIRO ALBERTO RODRÍGUEZ RIVERA, identificado con C.C. No. 17.159.766, y con Tarjeta Profesional No. 18036-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de COMPAÑÍA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LIMITADA COSERVIPP LTDA identificado con Nit 800.163.265-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), y el Impuesto sobre la Renta para la Equidad

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ, a los (04) Cuatro días del mes de Noviembre de 2015

Firma:   
Nombre: JAIRO ALBERTO RODRÍGUEZ RIVERA  
C. C. No. 17.159.766  
En calidad de: Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 18036-T

“COSERVIPP LTDA, SU ALIADO ESTRATEGICO EN EL CUIDADO DE SUS INTERESES”

BOGOTÁ: Cra. 49 C No. 91 – 17 Tels. PBX. 7036073

[g.comercial@coservippltda.com](mailto:g.comercial@coservippltda.com) [licitaciones@coservippltda.com.co](mailto:licitaciones@coservippltda.com.co)

Compañía de Servicios de Vigilancia Privada Portilla y Portilla Limitada



# SuperVigilancia

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

000007



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No. 20153000210431

Fecha: 28-10-2015

Señora

**MARTHA GIOVANNA PORTILLA SANCHEZ**

Representante Legal Suplente

**COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA.  
COSERVIPP LTDA.**

Carrera 49 C No. 91 – 17

Bogotá

Asunto: Respuesta a 20153300167392 del Miércoles, 21 de Octubre de 2015

## LA SECRETARIA GENERAL DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA


### CERTIFICA

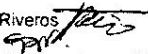
Que revisados los archivos que reposan en esta Entidad, se encontró que la Empresa de Vigilancia y Seguridad Privada denominada **COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA. COSERVIPP LTDA.**, identificada con NIT. **800.163.265-6** durante los últimos cinco (5) años, no registra multas ni sanciones impuestas por parte de esta Superintendencia.

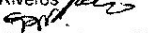
La presente certificación tiene una vigencia de noventa (90) días hábiles a partir de la fecha de expedición.

  
**CARLOS MANUEL PEÑA IRAGORRI**

CM Secretario General

Tramitado y proyectado por: S.M.P. 

Revisado para firma Edwin Alfredo López Riveros 

Revisado para firma Gina Palacios Torres 

Fuente: Banco de datos formato seguimiento a sanciones al 27 de octubre de 2015 – Base Notificaciones 2010-2015



000006

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.148.266  
PORTILLA SANCHEZ

APellidos  
MARTHA GIOVANNA

NOMBRES

*Martha Giovanna Portilla Sanchez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1974

BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62      A+      F  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

31-JUL-1992 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Martha Giovanna Portilla Sanchez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CAROLINA ARELLANO TORRES



A 1500150 30245102 F 0052148266-20100718 0022041050A 1 1370780209





000005

## OFRECIMIENTOS ARMAS

La suscrita Representante Legal **MARTHA GIOVANNA PORTILLA SANCHEZ** de la **COMPAÑÍA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LIMITADA COSERVIPP LTDA** certifico bajo la gravedad de juramento que en caso de resultar adjudicatarios para el presente proceso de licitación, nos comprometemos a aportar el armamento solicitado y necesario para la ejecución del contrato

Firma representante legal

Nombre: MARTHA GIOVANNA PORTILLA SANCHEZ

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL (s)

Documento de Identidad: 52.148.266

“COSERVIPP LTDA. SU ALIADO ESTRATEGICO EN EL CUIDADO DE SUS INTERESES”

BOGOTA: Cra. 49 C No. 91 – 17 Tels. PBX. 7036073

[g.comercial@coservippltda.com](mailto:g.comercial@coservippltda.com) [licitaciones@coservippltda.com.co](mailto:licitaciones@coservippltda.com.co)

**Compañía de Servicios de Vigilancia Privada Portilla y Portilla Limitada**