

SECRETARIA DE EDUCACION ESTATAL
DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
FORMATO DE COTIZACION
ANEXO 02

14 DE AGOSTO DE 2018.

AREA SOLICITANTE:	DIRECCION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
NUMERO OFICIAL	PS001
1ª. LICITACION	
NUMERO DE LOTES:	1
LICITACION PUBLICA NACIONAL CNSE/001/18 CONSOLIDADA	

LOTE	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION DEL SERVICIO	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	POLIZA	<p>SEGURO COLECTIVO DE VIDA BAJO EL SISTEMA AUTOADMINISTRADO PARA UN TOTAL DE 23,206 SERVIDORES PÚBLICOS DEL SECTOR MAGISTERIO DEL ESTADO DE CHIAPAS AGREMIADOS A LA SECCIÓN 40 DEL SNTE, INTEGRADOS POR:</p> <p>19,557 SERVIDORES PÚBLICOS DEL SECTOR MAGISTERIO ESTATAL EN ACTIVO Y CON LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO Y/O LICENCIA CON GOCE DE SUELDO Y</p> <p>3,649 DOCENTES JUBILADOS Y PENSIONADOS; ASÍ COMO A TRABAJADORES QUE EJERZAN SU DERECHO A PENSIONARSE A PARTIR DEL INICIO DE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA.</p> <p>PERIODO COMPRENDIDO DE LAS 00:01 HRS. DEL DÍA 01 DE ENERO DE 2018 HASTA LAS 24:00 HRS. DEL DÍA 31 DE DICIEMBRE DE 2018.</p> <p>I. COBERTURA BÁSICA: ACTIVOS.- FALLECIMIENTO E INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE, ASISTENCIA FUNERARIA QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES SERVICIOS: GESTORÍA DEL FUNERAL, ARREGLO ESTÉTICO DEL CUERPO, ATAÚD, CAPILLA DE VELACIÓN O DOMICILIARIA, CARROZA AL CEMENTERIO, AUTOBÚS DE ACOMPAÑAMIENTO, FOSA DE PANTEÓN CIVIL O MUNICIPAL, CREMACIÓN Y URNA.</p> <p>ANTICIPO POR ENFERMEDADES TERMINALES: ESTE BENEFICIO CONSISTE EN OTORGAR AL ASEGURADO POR UNA VEZ, EL ANTICIPO SERA DEL 50% DE LA SUMA ASEGURADA POR EL FALLECIMIENTO, PARA QUE CUENTE CON EL APOYO ECONÓMICO QUE LE AYUDE A SOLVENTAR LOS GASTOS QUE SE DERIVEN AL DIAGNOSTICARLE UNA ENFERMEDAD TERMINAL.</p> <p>LA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL QUE DICTAMINARA LA INCAPACIDAD SERA EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE CHIAPAS (ISSTECH).</p> <p>PENSIONADOS.- FALLECIMIENTO.</p> <p>II. EL IMPORTE DE LA PRIMA MENSUAL PARA LOS ACTIVOS SE CALCULARA EN BASE A LA CLAVE 11302 (SUELDO PERSONAL DOCENTE) Y 11305 (SUELDO AL PERSONAL DOCENTE CON CARRERA MAGISTERIAL) AMBOS CONCEPTOS DEL COSTO DE LA NOMINA REAL.</p> <p>LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CHIAPAS PAGARA AL 100% LA PRIMA EN FORMA MENSUAL.</p> <p>EL IMPORTE DE LA PRIMA MENSUAL PARA LOS DOCENTES JUBILADOS Y PENSIONADOS SERA EN BASE AL 0.70% DE LA PENSIÓN MENSUAL, LA CUAL SERA RETENIDA Y ENTERADA POR EL ISSTECH.</p> <p>III. OBJETO: ASEGURAR A UN TOTAL DE 23,206 DOCENTES, DE LOS CUALES:</p>			

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

SECRETARIA DE EDUCACION ESTATAL
DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
FORMATO DE COTIZACION
ANEXO 02

14 DE AGOSTO DE 2018.

AREA SOLICITANTE:	DIRECCION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
NUMERO OFICIAL	PS001
1ª. LICITACION	
NUMERO DE LOTES:	1
LICITACION PUBLICA NACIONAL CNSE/001/18 CONSOLIDADA	

19,557 SERVIDORES PÚBLICOS DEL SECTOR MAGISTERIO ESTATAL EN ACTIVO Y CON LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO Y/O LICENCIA CON GOCE DE SUELDO, Y
3,649 DOCENTES JUBILADOS Y PENSIONADOS;
ASÍ COMO TRABAJADORES QUE EJERZAN SU DERECHO A PENSIONARSE A PARTIR DEL INICIO DE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA.

IV. LA EDAD Y SEXO DE LOS ASEGURADOS ACTIVOS SE CONSIDERA DE:
V.

ANOS DE EDAD	NÚM. DE DOCENTES	TOTAL SEXO FEMENINO:	9,680
20 a 29	2,432	TOTAL SEXO MASCULINO:	9,877
30 a 39	7,287		19,557
40 a 49	5,620		
50 a 59	3,264		
60 a 69	845		
70 a 74	81		
75 a 79	24		
80	1		
81	2		
83	1		
TOTAL	19,557		

VI. LA SUMA ASEGURADA:

ACTIVOS:

- ❖ **40 MESES DE SUELDO TABULAR BASE CORRESPONDIENTE A LAS SIGUIENTES CLAVES:**
11302 (SUELDO AL PERSONAL DOCENTE) Y
11305 (SUELDO AL PERSONAL DOCENTE CON CARRERA MAGISTERIAL)

LAS CLAVES DE PAGO MENCIONADAS SERÁN CONFORME AL SUELDO QUE PERCIBA EL ASEGURADO AL MOMENTO DE OCURRIR EL SINIESTRO.

PENSIONADOS:

- ❖ **18 MESES DE LA PENSIÓN MENSUAL** QUE PERCIBA EL PENSIONADO AL MOMENTO DE OCURRIR EL SINIESTRO.

VII. FORMULA DE DIVIDENDOS: SIN DIVIDENDOS.

VIII. LOS PAGOS DE LOS SINIESTROS SE REMITIRÁN AL CONTRATANTE, PARA PAGARSE EN CAJA DE LA TESORERÍA DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESTATAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN; UBICADO EN EL SEGUNDO PISO DEL EDIFICIO "B" DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA, COLONIA MAYA EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIPAS, ES DECIR, EN LOS SINIESTROS QUE SE

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

SECRETARIA DE EDUCACION ESTATAL
DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
FORMATO DE COTIZACION

ANEXO 02

14 DE AGOSTO DE 2018.

AREA SOLICITANTE:	DIRECCION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
NUMERO OFICIAL	PS001
1ª. LICITACION	
NUMERO DE LOTES:	1
LICITACION PUBLICA NACIONAL CNSE/001/18 CONSOLIDADA	

		<p>PRESENTEN DURANTE EL AÑO PÓLIZA, LA ASEGURADORA TENDRÁ LA OBLIGACIÓN DE EMITIR EL CHEQUE CORRESPONDIENTE A FAVOR DE LOS BENEFICIARIOS DEL ASEGURADO Y REMITIRLO A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN EN DOMICILIO ANTES CITADO, PARA QUE SE LES PAGUE A LOS BENEFICIARIOS.</p> <p><u>EL PAGO DE LAS RECLAMACIONES SERÁN EN DÍAS HÁBILES, DIEZ DÍAS CONTADOS A PARTIR DE QUE SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE REQUISITADA LA DOCUMENTACIÓN.</u></p> <p>LA INTEGRACIÓN DE DICHA DOCUMENTACIÓN SERA RESPONSABILIDAD DE LOS BENEFICIARIOS, QUIENES LOS HARÁN LLEGAR A LA ASEGURADORA EN LAS OFICINAS QUE SE DESIGNEN EN LA CAPITAL DE CHIAPAS.</p> <p>LA TESORERÍA DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESTATAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, RECABARA LOS FINIQUITOS FIRMADOS POR EL ASEGURADO Y/O LOS BENEFICIARIOS, SEGÚN CORRESPONDA, Y LOS REMITIRÁ A LA ASEGURADORA.</p> <p>IX. LA ASEGURADORA ACEPTA COPIA CERTIFICADA POR EL CONTRATANTE DE LA ÚLTIMA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS FIRMADA POR EL TRABAJADOR, LLENADA EN FORMATO DE CUALQUIER ASEGURADORA QUE OBRE EN EL EXPEDIENTE LABORAL DEL TRABAJADOR, RESGUARDADO POR EL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO GENERAL.</p> <p>X. LA DOCUMENTACIÓN CON LA QUE SE ACREDITARAN LAS RECLAMACIONES SERA LA SIGUIENTE:</p> <p>FALLECIMIENTO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. SOLICITUD DE PAGO DEL O DE LOS BENEFICIARIOS. 2. CARTA CERTIFICACIÓN DEL CONTRATANTE DONDE SE INDIQUE EL NUMERO DE PLAZAS DEL ASEGURADO, AVISO DE DEFUNCIÓN Y SE INDIQUE SI EL FORMATO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS HA SIDO COTEJADO CON LA COPIA QUE OBRA EN EL EXPEDIENTE LABORAL RESGUARDADO POR EL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO GENERAL. 3. ORIGINAL CERTIFICADO O COPIA SIMPLE CERTIFICADA DEL FORMATO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS; AMBAS CERTIFICACIONES SERÁN POR PARTE DEL CONTRATANTE PARA QUE SE COTEJE SI ES LA ÚLTIMA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS QUE EFECTUÓ EL ASEGURADO. 4. ACTA DE DEFUNCIÓN DEL ASEGURADO CERTIFICADA POR EL REGISTRO CIVIL. 5. ACTA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO CERTIFICADA POR EL REGISTRO CIVIL. <p>ORIGINAL O COPIA SIMPLE DEL ÚLTIMO TALÓN DE PAGO, O TAMBIÉN PODRÁ PRESENTAR COPIA SIMPLE DE LA ÚLTIMA NOMINA DE PAGO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTO Y FIRMA DEL ASEGURADO Y 			
--	--	---	--	--	--

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

SECRETARIA DE EDUCACION ESTATAL
DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
FORMATO DE COTIZACION
ANEXO 02

14 DE AGOSTO DE 2018.

AREA SOLICITANTE:	DIRECCION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
NUMERO OFICIAL	PS001
1ª. LICITACION	
NUMERO DE LOTES:	1
LICITACION PUBLICA NACIONAL CNSE/001/18 CONSOLIDADA	

		<p>DE LOS BENEFICIARIOS, EN ORIGINAL Y COPIA (CREDENCIAL PARA VOTAR, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL).</p> <ol style="list-style-type: none"> COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL ASEGURADO Y DEL O DE LOS BENEFICIARIOS CON UNA VIGENCIA NO MAYOR A TRES MESES. PARA EL CASO DEL ANTICIPO DE ÚLTIMOS GASTOS DEL 30% EN VEZ DE ACTA DE DEFUNCIÓN, CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCIÓN. <p>SI EL (LOS) BENEFICIARIO(S) ES (SON) ASCENDIENTE(S) O DESCENDIENTE(S) EN LÍNEA RECTA DEL ASEGURADO, ENCONTRÁNDOSE EN EL SUPUESTO DE EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA MENCIONADO EN EL ARTÍCULO 167, FRACCIÓN XVI DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y DESEA EJERCER TAL DERECHO, SE REQUIERE PRESENTAR EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA LA DOCUMENTACIÓN QUE PERMITA ACREDITAR DICHO SUPUESTO, COMO: ACTAS DE NACIMIENTO, DE MATRIMONIO ACTUALIZADA, DE RECONOCIMIENTO, ADOPCIÓN O JURISDICCIÓN VOLUNTARIA DE ACREDITACIÓN DE CONCUBINATO ANTE AUTORIDAD JUDICIAL.</p> <p>LA ASEGURADORA SE OBLIGA ANTE EL CONTRATANTE A NO SOLICITAR NINGÚN OTRO DOCUMENTO QUE NO SE ENCUENTRE ESPECIFICADO COMO REQUERIDO EN LA DOCUMENTACIÓN CON LA QUE SE ACREDITARAN LAS RECLAMACIONES TANTO EN CASO DE FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, A EXCEPCIÓN DE JUICIO SUCESORIO, SIEMPRE Y CUANDO SEA NECESARIO, POR LO QUE SE APEGARA TOTALMENTE A ESTE PUNTO.</p> <p>INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE:</p> <ol style="list-style-type: none"> SOLICITUD DE PAGO DEL ASEGURADO. DICTAMEN MEDICO EXPEDIDO POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE CHIAPAS (ISSTECH). ORIGINAL O COPIA SIMPLE DEL TALÓN DE PAGO A LA FECHA DEL SINIESTRO, O TAMBIÉN PODRÁ PRESENTAR COPIA SIMPLE DE LA NOMINA DE PAGO A LA FECHA DEL SINIESTRO. CONSTANCIA DE BAJA DEL SERVICIO ACTIVO. IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTO Y FIRMA DEL ASEGURADO EN ORIGINAL Y COPIA (CREDENCIAL PARA VOTAR, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL). COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UNA VIGENCIA NO MAYOR A TRES MESES. <ol style="list-style-type: none"> SE CONSIDERA 30% SOBRE LA SUMA ASEGURADA BÁSICA PARA ANTICIPO DE GASTOS FUNERARIOS. EL PAGO DE DICHO ANTICIPO REDUCE PROPORCIONALMENTE EL DE LA SUMA ASEGURADA POR FALLECIMIENTO. DICHO ANTICIPO SE CUBRIRÁ A FAVOR DE LOS BENEFICIARIOS EN LA PROPORCIÓN QUE ESTE EN LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS. 			
--	--	---	--	--	--

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

SECRETARIA DE EDUCACION ESTATAL
DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
FORMATO DE COTIZACION
ANEXO 02

14 DE AGOSTO DE 2018.

AREA SOLICITANTE:	DIRECCION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
NUMERO OFICIAL	PS001
1ª. LICITACION	
NUMERO DE LOTES:	1
LICITACION PUBLICA NACIONAL CNSE/001/18 CONSOLIDADA	

NOTA:

LAS COTIZACIONES SE PASARAN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RUBRICA NO PARA SU ANALISIS, EN CASO DE NO ACATAR ESTA DISPOSICION, SE LES AMONESTARA UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERA MOTIVO DE DESCALIFICACION.

SUBTOTAL: \$ _____

16 % DE IVA: \$ _____

TOTAL: \$ _____

A). No. TOTAL DE LOTES COTIZADOS: _____

B) No. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS: _____

C) No. TOTAL DE LOTES: _____

ESTOS INCISOS NO SERÁN MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN SIN EMBARGO, SE REQUIEREN PARA HACER MÁS AGIL EL EVENTO.

VIGENCIA DE LA COTIZACION: _____

CARGOS ADICIONALES: _____

FECHA DE COTIZACION: _____

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL