

Bogotá, D.C. 11 de abril de 2012



**Señores:**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**  
**Ciudad**

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS  
Orig:IRASU SAS  
Dest:MATRIZ.COORD ADMITIVA  
Dcto:DOCUMENTOS  
Fecha:11/04/2012 12:18 PM  
Rad:ENT-42855  
Fol:2 Anexo  
[SC:11 DP:16400]

**Respetados Doctores:**

Una vez revisada en su página web las Observaciones a las Habilitaciones Jurídica, Financiera y Técnica respecto a la Invitación Pública 02 de 2012, nos permitimos hacer las siguientes observaciones:

**1. INFORMACIÓN JURÍDICA: GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA: FOLIO 23 FALTA FIRMA TOMADOR**

El día de hoy el Representante Legal de IRASU SAS se acercará a las Oficinas de Positiva a subsanar la firma faltante en este documento.

**2. INFORMACIÓN JURÍDICA SARLAFT: FOLIOS 34 Y 35 NO SE ENCUENTRA EN DEBIDA FORMA DE PRESENTACION, NO SE DILIGENCIO EL PUNTO UNO**  
El día de hoy se subsanará este punto y se aportará debidamente diligenciado y en original dicho documento.

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA: CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA INSCRIPCIÓN DEL CONTADOR Y DEL REVISOR FISCAL**

El folio 63 de la Propuesta contiene el Certificado de Vigencia de la Inscripción del Contador, el día de hoy aportaremos el documento correspondiente al Certificado del Revisor Fiscal, para subsanar este aspecto.

**4. INFORMACIÓN HABILITACION FINANCIERA:**

Según balance 2010 presentado en la propuesta los datos son:

Activo corriente AC: \$640.322.000.00  
Pasivo corriente PC: \$260.660.000.00



DESARROLLO DE LAS FORMULAS PLANTEADAS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA:

IL : AC / PC            640.322.000/260.666.000 : 2.46    POR TANTO CUMPLIMOS  
EL REQUERIMIENTO    IL mayor a 1

NE: (PC/AC)            260.666.000/640.322.000 : 40.7% POR TANTO CUMPLIMOS  
EL REQUERIMIENTO    NE menor al 70%

CT: (AC-PC)X100%        (640.322.000-260.666.000) : 379.656.000,    POR LO  
TANTO:

INDICE DE OPERATIVIDAD: (CT/VALORPROPUESTA)X100%  
(379.656.000/1.200.000.000)X100% : 31.63%

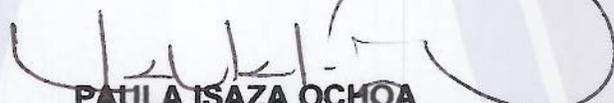
SEGUN LA PAGINA 29 DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA NUMERAL 5.2 VERIFICACION FINANCIERA EXIGE QUE EL INDICE DE OPERATIVIDAD DEBE SER MAYOR AL 30%, NUESTRO RESULTADO ES 31.63% POR LO TANTO CUMPLIMOS.

En resumen, frente a la verificación financiera CUMPLIMOS todos los parámetros requeridos.

Por otra parte, quisiéramos manifestar nuestra preocupación respecto al hecho de que la Empresa CONSORCIO ADECUACIONES MM 2012 (MODERLINE SAS Y MYM INGENIEROS ASOCIADOS) se encuentre habilitada, teniendo en cuenta que el día de Cierre y Apertura de Propuestas, frente a todos los presentes, se evidenció que no tenían diligenciada en debida forma ni totalmente la Carta de Presentación de la Propuesta, lo cual de acuerdo a los Términos de Referencia, generaba rechazo inmediato y no subsanable. Así mismo, en la Apertura de Propuestas, se evidenció que los otros dos oferentes UNION TEMPORAL MULTIPROYECTOS SA Y SOLUCIONES TECNOLOGIAS PROYECTOS LTDA y CONSORCIO ADECUACIONES MM 2012, presentaron ofertas económicas por encima del monto estipulado en los Términos de Referencia, lo cual los excluiría de forma inmediata del proceso que se adelanta.

Por lo anterior y con base en el principio de transparencia, agradecemos sean revisados estos puntos mencionados.

Muchas gracias por su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

  
**PAULA ISAZA OCHOA**  
Subgerente – Suplente del Representante Legal

**IRASU**  
NIT: 830.063.178-8



Bogotá, D.C. 11 de abril de 2012

**Señores:**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**  
**Avenida Cra 45 No. 94 - 72**  
**Ciudad**

POSITIVA COMPAÑIA  
Origi:IRASU SAS  
Dest:MATRIZ.COORD ADMITIVA  
Dcto:DOCUMENTOS  
Fecha:11/04/2012 12:20 PM  
Rad:ENT-42857  
Folio:5 Anx:0  
[SC:11 DP:16400]

**Asunto: ENTREGA DOCUMENTOS PARA SUBSANAR OBSERVACIONES**

Respetados Doctores:

Adjunto a la presente, nos permitimos hacer entrega de los siguientes documentos respecto a la Invitación Pública 02 de 2012, con el fin de subsanar las observaciones por ustedes realizadas a nuestra propuesta.

1. FORMULARIO SARLAFT debidamente diligenciado, con la información del Representante Legal en el punto 1. (2 FOLIOS)
2. CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA INSCRIPCIÓN DEL REVISOR FISCAL Y EL CONTADOR. (2 FOLIOS)

Muchas gracias por la atención prestada.



**PAULA ISAZA OCHOA**  
**Subgerente – Suplente del Representante Legal**

**IRASU**  
Nit: 820.050.178-8

### ANEXO 3. Formulario de solicitud de vinculación de proveedores y empleados SARLAFT



FORMULARIO DE SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE  
PROVEEDORES Y EMPLEADOS  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CLASE DE CLIENTE    Proveedor     Empleado     FECHA DILIGENCIAMIENTO    **30** **03** **2011**  
DÍA    MES    AÑO

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

**PERSONA NATURAL** (Para las personas jurídicas esta información será la del representante legal)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS    Identificación tipo: C.C.     C.E.     T.I.     Fecha de Expedición  
**ANDREA ISAZA OCHOA**    Número **52.455.252**    Expedida en **BOGOTÁ D.C.**    **18** **03** **1997**  
DÍA    MES    AÑO

Fecha de Nacimiento    Lugar de Nacimiento    Nacionalidad  
 Año **1979**    Mes **03**    Día **07**    **BOGOTÁ D.C.**    **Colombiana**

Dirección Residencia    Ciudad    Teléfono casa    Celular  
**CL 131A 9-59 AP 701 BOGOTÁ**    **6143296**    **3107500906**

DETALLE ACTIVIDAD  
 Asalariado     Independiente     Estudiante     Rentista     Socio     Pensionado

Código de Actividad "CIU" **7421**    E-Mail **ANDREAISAZA@IRASU.COM**

Ocupación / Profesión    Nombre Empresa donde Trabaja    Cargo que Desempeña  
**ARQUITECTO**    **IRASU S.A.S.**    **GERENTE GENERAL**

Dirección Empresa    Ciudad    Teléfono    E Mail  
**CL 147 7-52 P 3 BOGOTÁ**    **6332821**    **andreaisaza@irasu.com**

**PERSONA JURÍDICA**

Razón Social **INMOBILIARIA Y CONSTRUCTORA IRASU SAS**    NIT **830.068.178-6**

Dirección Oficina Principal    Ciudad    Teléfono    Fax  
**CL 147 7-52 P 3 BOGOTÁ**    **6332821**    **6332821**

Dirección Sucursal o Agencia    Ciudad    Teléfono    Fax  
**CL 11 25-33 CARTAGENA**    **6602208**

Tipo de empresa: Pública     Privada     Mixta     Inversión extranjera     Otra     Cuál? \_\_\_\_\_

Código de Actividad "CIU" **7421**    E-Mail **andreaisaza@irasu.com**

**2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIÓN)**

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO
<b>ANDREA ISAZA OCHOA</b>	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>	<b>52.455.252</b>
<b>PAULA ISAZA OCHOA</b>	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>	<b>52.257.744</b>
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>	

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

Total Activos \$ **655.874.000**    Total Pasivos \$ **377.742.000**

Ingresos Mensuales \$ **207.285.000**    Otros Ingresos \$ **∅**    Concepto \_\_\_\_\_

Egresos Mensuales \$ **113.000.000**    Otros Egresos \$ **∅**    Concepto \_\_\_\_\_

**4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES**

Realiza transacciones en moneda extranjera? SI     NO     Tipo de Transacción: Importación     Exportación

Inversiones     Préstamos     Transferencias     Otros     Cuál? \_\_\_\_\_

Tipo de Producto	Identificación o Numero del Producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

**5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO**

Declaro expresamente que:

- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes: (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.) ARQUITECTURA, MANTENIMIENTO, ADMINISTRACION DE INMUEBOS
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano
- La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
- De manera irrevocable autorizo a POSITIVA Compañía de Seguros S.A., para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este Formulario.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas

**6. INFORMACIÓN BANCARIA**

Entidad	Sucursal y Tel.	Tipo de Cuenta	Cuenta Número
<u>DAVINIENDA</u>	<u>SHOW PLACE 3000000</u>	<u> Ahorros</u>	<u>4506-0001-3365</u>

**7. FIRMA Y HUELLA**

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

Indrea Sma 

Firma Representante Legal del Proveedor o Empleado Huella

**8. INFORMACIÓN ENTREVISTA**

Lugar de la entrevista \_\_\_\_\_

Fecha de la entrevista  DIA  MES  AÑO Hora

Nombre Funcionario Responsable \_\_\_\_\_

Firma Funcionario Responsable \_\_\_\_\_

Resultado de la Entrevista \_\_\_\_\_

**9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Fecha de Verificación  DIA  MES  AÑO Hora

Nombre y Cargo de quien verifica \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Resultado de la Verificación \_\_\_\_\_

GT-FDVPE-02

**Certificado Digital N° 725220**



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

1583525\_PN:725220

CERTIFICA A  
CLARA ELSA RODRIGUEZ TORRES

Que el Contador Público CLARA ELSA RODRIGUEZ TORRES, identificado con la Cédula N° 51578070 de BOGOTA D.C. y Tarjeta Profesional N° 10203-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y en los últimos 5 años

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Enero de 2012 con vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.  
Es válido para posesionarse en cargos que NO exijan para su desempeño AUSENCIA DE SANCIONES.

Para confirmar la validez de este certificado consulte la siguiente pagina:  
<http://www.jccconta.gov.co/certificadodigital>

DIRECTOR GENERAL



**ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE  
ACUERDO A LA :  
LEY 527 DE 1999  
(agosto 18) Art. 28  
DIRECTIVA PRESIDENCIAL 02 DEL 2000  
DECRETO 1747 DEL 2000  
LEY 962 DEL 2005 ANTITRAMITES  
Art 6 Paragrafo 3**

Para confirmar los datos y la veracidad de este certificado lo puede consultar en la siguiente pagina digitando el numero del certificado: 725220  
<http://www.jccconta.gov.co/certificadodigital>

# Certificado Digital N° 751820



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

1614269\_PN:751820

CERTIFICA A  
FRANCINI AUGUSTO ASCANIO LOZADA

Que el Contador Público FRANCINI AUGUSTO ASCANIO LOZADA identificado con la cédula N° 19246097 de BOGOTÁ D.C. y Tarjeta Profesional N° 13528-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y en los últimos 5 años

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \* \* \* \* \*

Dado en BOGOTÁ a los 27 días del mes de Marzo de 2012 con vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.  
Es válido para posesionarse en cargos que NO exijan para su desempeño AUSENCIA DE SANCIONES.

Para confirmar la validez de este certificado consulte la siguiente página:  
<http://www.jccconta.gov.co/certificadodigital>

DIRECTOR GENERAL



**ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE**

**ACUERDO A LA :  
LEY 527 DE 1999  
(agosto 18) Art. 28**

**DIRECTIVA PRESIDENCIAL 02 DEL 2000  
DECRETO 1747 DEL 2000  
LEY 962 DEL 2005 ANTITRÁMITES  
Art 6 Parágrafo 3**

**Para confirmar los datos y la veracidad de este certificado lo puede consultar en la siguiente página digitando el número del certificado: 751820**  
<http://www.jccconta.gov.co/certificadodigital>