SIXO OK

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 17-08-2016 08:37:01

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C. Contestar Cite Este Nr.:2016EE124963 O 1 Fol:1 Anex:0

SECRETARIA DE HACIÓNIÓRIGEN: DESPACHO DEL DIRECTOR JURÍDICO/PAZOS GALINDO LEO DESTINO: CONCEJO DE BOGOTA DC/LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZ

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIEN ROUNTDE GALIZACIÓN CONTRAINS TECHNOLOGIES COORS

Bogotá, D.C. 17 de agosto de 2016

PARA:

LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZO

DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTA DC

DE:

Director Jurídico

ASUNTO: Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **160199-0-2016**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y/e **BUSINESS TECHNOLOGIES COMPANY SAS** / Guía de Supervisión e Interventoría 37-G-03, / Ley 1474 de 2011.

De manera atenta me permito informarle que el contrato citado en el asunto se encuentra perfeccionado, siendo asignada la actividad de supervisión al cargo, debiendo proceder a suscribir el Acta de Iniciación en los casos pactados, de acuerdo con el formato implementado en el SGC de la SDH, que deberá remitir en forma inmediata a la Subdirección de Asuntos Contractuales.

De acuerdo con lo informado y en concordancia con los lineamientos previstos en la Guía del asunto se deberá verificar las siguientes actuaciones y presentación de documentos:

- a) Suscribir Acta de Iniciación previa acreditación de los pagos al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Aportes Parafiscales (cuando corresponda).
- b) Verificar la afiliación al Sistema de Riesgos Laborales por parte del Contratista en la Subdirección de Talento Humano.
- c) Verificar el contenido del "Informe de Evaluación Médica Ocupacional" de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Subdirección de Talento Humano (comunicación 2014IE4335).
- d) Remitir a la Subdirección de Asuntos Contractuales las garantías del contrato, ajustadas a la fecha de iniciación de actividades.
- e) Conformar un expediente de supervisión, con los documentos que se generen durante la ejecución del contrato, el cual deberá remitirse a esta Subdirección una vez finalizado el plazo de ejecución.

Sede Administrativa Carrera 30 Nº 25-50 - Código Postal 111311 Orrection de Impuestos de Bogota: Avenda Calle 17 Nº 658-95 - Código Postal 111611 Telepino (571) 338-500 - Linea 195 despenda Carrera (591) 338-500 - Linea 195 despenda (591) 338-500 - Linea 195 de











COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

f) Remitir el acta de cierre del expediente del proceso de contratación cuando expiren las garantías que amparan los riesgos de calidad, estabilidad y mantenimiento, de acuerdo con lo previsto en el numeral 2.4 de la Guía del asunto.

Para su conocimiento se remiten vía digital; contrato, estudios previos, aprobación de garantías, propuesta, y ficha técnica (cuando corresponda).

Cordialmente,

LEONARDO ARTURO PAZOS GALINDO

Anexo: Lo enunciado vía digital en _____ folios. Copia: Director de área de origen del contrato, Subdirección Financiera, Carpeta contrato.

Proyectado por:

Oscar Saurez Cabrera











ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

En Bogotá D.C. a los 17 días del mes de agosto del 2016 se procede a verificar los datos del contrato y/o modificación, y la(s) garantía(s) que amparan los riesgos del contrato, con el fin de ser aprobadas.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nombre del contra	ıtista	BUSINESS TEC	HNOLOG	IES COMPA	ANY SAS			
Identificación:		830.109.807-8			C.C. ()	NIT (X)		
Número del contra	ato	160199-0-2016						
Fecha del contrato)	09/08/2016						
Objeto del contrat	0	correo electrónico,	ión al servicio de información jurídica de boletines informáti lectrónico, consultas en página WEB y biblioteca de la legis encia colombiana actualizada para el Concejo de Bogotá D.C.					
Número de la mod fecha	lificación y	ı y						
		PLAZO DEL (CONTRATO					
Plazo contrato principal			Fecha inicio contrato		Fecha terminación contrato			
12 MESES								
		VALOR DEL	CONTRATO	ı				
Valor Inicial del c	ontrato	Valor de las adicio	nes	Valor Total del contrato				
\$1.132.400.0	00	\$0.00			\$1.132.400.o	0		

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

Nombre del Tomador		BL	ISINESS TE	CHNOLOG	SIES C	OMPANY SAS			
Número de identificación		83	830.109.807-8 C.C.()						
Garantía de Cumplimiento par Estatales	a Entidad	des SI							
Garantia debidamente firmada		SI				•			
Fecha de expedición		16.	08/2016						
Aseguradora		SE	GUROS DE	L ESTADO	SA				
Amparo	Vigencia exigi		jida Vigencia del Amparo		Porc entaj e exigi	Valor a exigir	Hay cobertui		
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta	do		SI	NO	
Cumplimiento	12 MESES	6 MESES	09/08/2016	09/03/2018	20%	\$226.480.00	X		
Calidad del servicio	12 MESES	6 MESES	09/08/2016	09/03/2018	20%	\$226.480.00	X		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes entregados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		X	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		X	



ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

PÓLIZA DE RESPO	NSABILII	DAD EXT	RACONT	TRACTU	AL N° AN	EXO N°				
Nombre del Tomador:										
Número de identificad	ción:					C	C. ()	NIT	(X)	
Póliza debidamente fi	rmada:	SI						*		***************************************
Fecha de expedición:		······································								
Aseguradora:										
		AM	PAROS \	/ERIFIC	ADOS					
Vigen-		vigencia del Amparo			Porcen taje	Valor a exigir	Amparo solicitado		Hay cobertur a	
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta	exigido	CAIGH	SI	NO	SI	NO
Predios labores y operaciones-PLO	1,000							Х		
Daño emergente								Х		
Lucro cesante								Х		
Cobertura expresa de Pe	rjuicios ex	trapatrimo	niales					Х		
Cobertura expresa de la subcontratistas	responsab	ilidad surg	ida por act	os de Con	tratistas y			Х		
Cobertura expresa de Ar	nparo Patro	onal						Х		
Cobertura expresa de Ve	hículos pro	opios y no	propios					Х		
Amparo de responsabilio	dad civil cr	uzada						Х		
Restaurante casinos can	npos depor	tivos cafet	erías					Х		
Suministro de bebidas y	alimentos							Х		
Protección a los bienes								Х		
Gastos Médicos								X		
Revocación de la póliza			viso a la ei	ntidad				Х		
Ampliación de aviso de s	siniestro a	30 días						Х		
Restablecimiento autom	ático del va	lor asegur	ador por co	orrencia y/	o pago de s	iniestro		X		
No revocación de la póli:	za por no p	ago de la p	rima					Х		
Observaciones:				·			~~~~			

GARANTIAS REVISADAS POR:
Nombre: Oscar Suarez Cabrera
Firma:
Fecha: 1 7 AGO 2016

Nota: Hacen parte de la presente Acta Ia(s) póliza(s) aquí relacionada(s).



25 San mil

3

in a

2.0

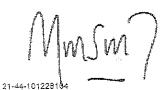
Second Control 32.16

462-48.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

						DE	CRETO 1	082 DE	2015				
Ciudad de Expedición				ANT	Sucursal	rry		Ċ	od. Sucui		io.Póliza 1-44-1012281	104	Anexo I
Fecha Expedición		Vigencia	Desde	A las	Vige	ncia Has	ta s	\ las	Tipo de	Movimlento			
	Dis	Mes	Año	Horas	Dia I	Mes		ores					
16 06 2016	Ð9	6.8	: 3016	00:00		03		00:00	AMEXO	DE PRORR	OGA.		
						OMADO	RIGARANT	ZADÔ					
Nombre o Razon Social B	3USIN	IESS TEC	HNOLOGIES	COMPANY	SAS /						Identifica	ción : 830	0.109.807-8
Dirección : KR 16 A N 79 0:	SOFE	504 /					Ciuda	d: BOG	OTA, D.C.	, DISTRITO	CAPITAL	Teléfo	no: 6361200
				DA	TOS DEL AS	SEGURA	DO / BENEFI	CIARIO					
Asegurado / Beneficiario	DIST	TRITO CA	PITAL-SECR								Identifica	.ción ; 89	9.999.061-9
Dirección : KR 30 NRO. 25	- 90						Ciudad	: BOGC	TA, D.C.,	DISTRITO (CAPITAL	Teléfo	ono: 3385000
					AD 15	בדה חבו	SEGURO		······································				
Con sujedián a las contonador decidadan naber d	recibi	ido y has	na el limit	e de valor	. vzečnisto Lita se sve:	kan SCU(· sejala:	0103, que f io en cada a	eparo.	Seguros (iel Estado	S.A., garant	tiza:	اغام مداد الشاهمان
CARAKTIZAP LOS AMPAROS D A TRAVÉS DE UN EGLETIN I CONFORMIDAD CON LO ESTRE	NFOREL LECTO	ating for aver la i	o de dienia : correg elec :svitacion pi	TRONICO, C TELICA SOH-	TONSULTA WE -SMINC-38-8	9 Y 878L 016	TOTECA DIDI	LYTA DE ET	ediarycio	N COLOMBIYN	A ACTUALISAD	DE	A 2018
										·	Market Commencer	المحقدة بم	.
									~1:2	STREET,			
									1		2000		o safe
									A STATE OF THE STA		Λ	7	Marion C
									No.	a		Parket Street	
							•		ž.	reck	المستعمد المت		The state of the s
					.A.	MPAROS	S		.,,,,,,	3			,
RIESGO: PRESTACION DE S	senvi:	cios								*	Market Bridge Control Control	an or other than the same	
				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,									
emparos	/						IA DESDE V		/	1		/	LSEG/ANTERIOF
COMPLEMENTO SEL CONTRA	120						/qa/2016 /08/2016/		3/2018 ⁻ 3/2018 <i>-</i> /		\$226,480.00 \$226,480.00		\$226,480.00 \$226,480.00
OBSERVACIONES	TIBLO	SE PECH	A 15 DE AGOS	TO DEL 101	IS ST HACE	CONSTAR	OUR SE PROF	eroga la	VIGENCIA	DE LA GARA	NTIA INDICAD	A ASI:	
COMPLIMIENTO VISENCIA FIZ CASTONE DEL SERVICIO VIGI	NAS AZ	NTERIOR C	5/02/2015 VI	GENCIA FIL	MI ROTUAL :	09/03/22:	18 /	,					
CALTONE DEL BERVICIO VIGI	ENCIA	FIRAL AN	TERIOR 09/02	72019 VIGE	ENCIA FINAL	ACTUAL :	09/03/2018						
lge demae Terminge Y gom	proice	wes no mo	DIFECADOS TO	MEINUAN VI	igentes,								
/alor Prima Neta	Gas'	tos Exped	lición	IVA			Total a P	agar		Valor Aseg	urado Total	Fecha	Limite de Page
\$ *****16,000.00		******7,00		\$ *****	**3,680,00		\$ *****	****26,58	0.00	3 ********	**452,960.00		1
		NTERN	MEDIARIO		- 0.07		CHOSE COMES	őle	C	ISTRIBUCION C	DASEGURO PART		ALOR ASEGURADO
12127E			CLAVE	***************************************	PART		YOMSRE COMPA	D 15			-31.577		- COLL VOIC DOLL WES
ULITARSEGUROS LYDA COMS:	SETOR	25 22 52	4453	100	. 99								
					0501600	F. #0#:	2004 05 5		NISCO A BACOO	TE AL OP 153	O V OPCES!	ACIONES	DE 1 6/91
QUEDA EXPRESAMENTE CO GARANTIA(S) QUE SE ESPE	NVEN	HDO QUE!	LAS OBLIGAC	HONES DE	SEGUROS D	EL ESTA	JU S.A. SE RE	FIERE UI	MICANEN.	IE AL OBJET	∪ ೯ ಆದ≲೬ನೆ∨.	HUIUNES	DE LA(S)
وسيروس والمهارية والمراهدة والمراس والمراس													

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Calle 83 No 19-10 - Telefono: 6-917963 - BOGOTA, D.C.



(435) 7709998621167 (8020) 1 l008119977311 (3900) 505005026680 (96) 30170809

FIRIAA AUTORIZADA; Manuel Sarmiento - Gerente de Flanzas

Jisted buede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR Oficina Principai: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

JUANSEGURA

REFERENCIA

1100511597731-1

PAGO:

-

124

i i

		•
		some
		٠
		·
		·

111 - SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA 04 - FONDO CUENTA CONCEJO DE BOGOTA, D.C.

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 141

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-1-2-02-04-00-0000-00	Impresos y Publicaciones	1,132,400.00

Total:

1,132,400.00

CDP No. 117

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE SUSCRIPCION - 160199

OBJETO: Suscripción al servicio de información jurídica a través de un boletín informativo por correo electrónico, consulta web y bibliloteca digital de legislación colombiana actualizada. [134][235]

BENEFICIARIO: BUSINESS TECHNOLOGIES COMPANY SAS identificado con NIT 830109807-8

Modalidad de Seleccion: Contratación Mínima Cuantía

Bogotá D.C., 10 de agosto del 2016.

RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

્જ

	,	
		$\overline{}$
•		
		_
		<u> </u>