

#### SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 12-09-2016 02:30:41

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C. Contestar Cite Este Nr.:2016EE140619 O 1 Fol:1 Anex:0

SECRETARIADE HACIENO ORIGEN: SC:564 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/LO

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTA DC/LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZ

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIEN POUNTEGALIZACIÓN CONTRATOS NITOLINEZ OBS:

Bogotá, D.C. 12 de septiembre de 2016

PARA:

LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZO

DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTA DC

DE:

Subdirector de Asuntos Contractuales (E)

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **160216-0-2016**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y/e **DANIELA ANTOLINEZ AUGELLO** / 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 № 25-90 - Código Postal 111311 Dirección de Impuestos de Bogotás. Avenida Callel 17 № 658-95 - Código Postal 111611 Telefono (571) 308 500 - Linea 195 - spilicationarchicid questi - Nik 893-950-61-9 Begota Orstino Capital - Colombia









Pe



### 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,

JUAN CÁRLOS LÓPEZ LÓPEZ

Anexo: Lo enunciado via 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 12 días del mes de septiembre 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 contratista		DANIELA ANTOLINEZ AUGELLO								
Identificación: Número del contrato		1.090.442.018 C.C. (X ) NIT ()								
		160216-0-2016								
Fecha del contrato		09/09/2016								
Objeto del contrat	o	coadyuvar con las	s de apoyo al procedimie actividades de actualiz funcionarios y exfunciona	ación y admini	stración de la					
Número de la mod fecha	lificación y	NA								
		PLAZO DEL (	CONTRATO	***************************************						
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrat						
5 MESES										
		VALOR DEL	CONTRATO							
Valor Inicial del c	ontrato	Valor de las adicio	nes Va	alor Total del contrato						
\$7.500.000.c	00	\$0.00		\$7.500.000,00						

# DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

Nombre del Tomador	Ε	DANIELA AN	TOLINEZ A	UGEL	LO						
Número de identificación		.090.442.01			C.C.(X)	NIT. ()					
Garantía de Cumplimiento par Estatales	des S	SI					- (/				
Garantía debidamente firmada	S	SI .				****	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Fecha de expedición	0	9/09/2016									
Aseguradora	S	SEGUROS DEL ESTADO SA									
Amparo	Vigencia exigi				e exigi	Valor a exigir	cobertu a				
	Plazo	Tiempo		Desde Hasta			1				
Cumplimiento	ejecución 5 MESES	adiciona	09/09/2016		do	\$1.500.000	X	NO			
Calidad del servicio	5 MESES		09/09/2016	09/09/2017		\$750.000	X				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes entregados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		Х			
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

		AD 51/7	~ ^ ^ ^ \		AI BIO ARIS	-VO NIO					
PÓLIZA DE RESPO		ADEXI	RACONI	RACIU	AL N' ANI	EXO IV					
Nombre del Tomador:											
Número de identificación:							C.C.()	NIT	(X)		
Póliza debidamente fir	rmada: S	SI									
Fecha de expedición:											
Aseguradora:											
		AMI	PAROS \	/ERIFIC	ADOS						
Amparo	Vigencia			Vigencia del Amparo		Valor a exigir		Amparo solicitado		Hay cobertur a	
, 	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta	exigido	CAIGII	SI	NO	SI	NO	
Predios labores y operaciones-PLO	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							Х			
Daño emergente								Х			
Lucro cesante								Х			
Cobertura expresa de Perjuicios extrapatrimoniales								Х			
Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y							Х				
subcontratistas								X	<del> </del>	-	
Cobertura expresa de Ar	nparo Patro	nal					-	X			
Cobertura expresa de Ve	eniculos pro	pios y no	propios					x	-	<del>                                     </del>	
Amparo de responsabilio	dad civil cru	izada						x	-	<del> </del>	
Restaurante casinos can	npos aepor	uvos caret	енаѕ					X	ļ		
Suministro de bebidas y alimentos								X		-	
Protección a los bienes								X	<del> </del>	<del>                                     </del>	
Gastos Médicos  Revocación de la póliza a 60 días con previo aviso a la entidad								T X			
Ampliación de aviso de siniestro a 30 días								X	<u> </u>	1	
Restablecimiento automático del valor asegurador por correncia y/o pago de siniestro								X	ļ		
No revocación de la póliza por no pago de la prima								X			
Observaciones:		-9									
<b>GARANTIAS REVIS</b>	ADAS PO	R:	.,								
Nombre: Oscar Suare	z Cabrera										
Firma:		,,,,									
Fecha: 125	SEP 2016	)									

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



### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.57				1	DECRETO	O 1082 DI	E 2015					
Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.			Sucresal Norte							No.Pô≋iza # 15-46-101002389 #		Anexo
Fecha Expedición Día Mes Año 09 09 2016	Vigencii Dia Mes 09 09	Año 2016	Año Horas Día Mes Año Horas									
Nombre o Razon Social	ANTOLINEZ AU	JGELLO, DAN	NELA	TOS DE	LTOMAI	OR/GARA	ANTIZADO			identificació	5n ; 1090.4	42.018
Dirección : TV 3 NRO. 51 A - 64			Cá	iudad : BOC	OTA, D.C., DISTR	.PITAL	- Teléfono : 3158740262					
			nan	የሰዬ በድነ	ASEGUE	2400/851	NEFICIARIO					
Asegurado i Beneficiari		C., SECRETA			w		TEL TOMPRIO			identificaci	ón : 899.99	9.061-9
Dîrección :KR 30 NRO 25 90				Cit	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				. Teléfono : 3385000			

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUCIOB, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 160216-0-2016 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO ESTATAL INCLUYENDO EN ELLAS EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LA CALIDAD DEL SERVICIOS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2016 REFERENTE À PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO AL PROCEDIMIENTO DE BONOS PENSIONALES PARA COADYUVAR CON LAS ACTIVIDADES DE ACTUALIZACION Y ADMINISTRACION DE LA INFORMACION DE LOS FUNCIONARIOS Y EXFUNCIONARIOS EN CUANTO A LOS TRAMITES PENSIONALES

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

CALIDAD DEL SERVICIO UMPLIMIENTO DEL CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

09/09/2016

09/09/2016

09/09/2017 09/09/2017 SUMA ASEG/ACTUAL \$750,000.00

\$1,500,000.00

**₩**₽.

**OBSERVACIONES** 

Valor Prima Neta Gastos Expedición \$ \*\*\*\*\*\*\*7,000.00 VA. Total a Pagar Valor Asegurado Total Fecha Limite de Pago \$ \*\*\*\*\*40,000.00 \$ \*\*\*\*\*\*2,250,000.00 \$ \*\*\*\*\*\*7,520.00 \$ \*\*\*\*\*\*54,520.00 INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO NOWERE CLAVE % DE FAR NOWBRE COMPANIA

FENICIA DE SEGUROS ASESORES EN SEGU 18504 100.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S)

GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.



REFERENCIA PAGO: 1100000642163-5

ALCR KEEDURADO

andonononononononon

15-46-1010023 89

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidencia de Fianzas

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

RAPIESTADO

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

### CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 158

# EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

 CODIGO PRESUPUESTAL
 CONCEPTO
 VALOR

 3-1-1-02-04-00-0000-00
 Remuneración Servicios Técnicos
 7,500,000.00

Total:

7,500,000.00

CDP No. 141

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 160216

OBJETO: Prestar los servicios de apoyo al procedimiento de bonos pensionales para coadyuvar con las actividades de actualización y administración de la información de los funcionarios y exfuncionarios en cuanto a los trámites pensionales. [316][288]

BENEFICIARIO : DANIELA ANTOLINEZ AUGELLO identificado con CC 1090442018

Modalidad de Seleccion: Contratación Directa

Bogotá D.C., 12 de septiembre del 2016.

RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO WAS ALFONSO JAVIETO SEGURA MELO

	WWW.			_
	•			
		·		
			·	
			·	