



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 27-04-2017 03:54:54

Al Contestar Cite Este Nr.:2017EE78915 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: Sd:308 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PI

DESTINO: EDWIN OSWALDO PEÑA ROA

ASUNTO: LEGALIZACION CONTRATO 170113-0-2017

OBS: DIANA DEL PILAR DELGADO BARRERO

**COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS**

Bogotá, D.C. 27 de abril de 2017

**PARA:** EDWIN OSWALDO PEÑA ROA  
DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTÁ

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **170113-0-2017**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **DIANA DEL PILAR DELGADO BARRERO /** 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 N° 25-50 - Código Postal 111311  
Dirección de Impuestos de Bogotá:  
Avenida Calle 17 N° 65B-85 -  
Código Postal 111611  
Teléfono (571) 338 5000 - Línea 195  
ciudad@impuestos.gov.co  
+ N° 899 995 051 + 9  
Bogotá, Distrito Capital - Colombia





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

## 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,

*Claudia y Pinilla F.*  
CLAUDIA MARCELA PINILLA  
Subdirectora de Asuntos Contractuales

Proyectado por:	Carmen Pedraza Gaona		
-----------------	----------------------	--	--

Sede Administrativa: Carrera 30 N°  
25-80 - Código Postal 111311  
Dirección de Impuestos de Bogotá  
Avenida Calles 17 N° 526-85 -  
Código Postal 111011  
Teléfono: (57) 333 5000 - Línea 125  
comunicacion@bogota.gov.co  
- N° 899 999 991-9  
Bogotá - Distrito Capital - Colombia



BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS



ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

En Bogotá D.C. a los 27 días del mes de abril de 2017 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		DIANA PILAR DELGADO BARRERO		
Identificación:		52.499.785	C.C. ( X )	NIT ( )
Número del contrato		170113-0-2017		
Fecha del contrato		25/04/2017		
Objeto del contrato		Prestar los servicios profesionales para apoyar al Concejo de Bogotá en la adopción y manejo de las estrategias y acciones de Cooperación para posicionar a la Corporación en el ámbito Nacional e Internacional		
Número de la modificación y fecha		NA		
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
12 MESES		12 MESES		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones	Valor Total del contrato		
\$51.300.000.00	\$0.00	\$51.300.000.00		

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

<b>GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 380-47-994000077873 ANEXO N° 0</b>								
Nombre del Tomador		DIANA PILAR DELGADO BARRERO						
Número de identificación		52.499.785	C.C.( X )	NIT. ( )				
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales		SI						
Garantía debidamente firmada		SI						
Fecha de expedición		26/04/2017						
Aseguradora		ASEGURADORA SOLIDARIA						
<b>AMPAROS VERIFICADOS</b>								
Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcentaje exigido	Valor a exigir	Hay cobertura	
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta			SI	NO
Cumplimiento	09 MESES		25/04/2017	25/02/2018	30%	\$15.390.000	X	
Calidad del Servicio	09 MESES		25/04/2017	25/08/2018	20%	\$10.260.000	X	
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		X
Suministro de Repuestos	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
<b>Observaciones</b>								



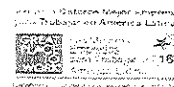
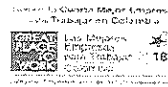
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE LEGISLACIÓN

ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° ANEXO N°										
Nombre del Tomador:										
Número de identificación:		C.C. ( ) NIT ( )								
Póliza debidamente firmada:		SI								
Fecha de expedición:										
Aseguradora:										
AMPAROS VERIFICADOS										
Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcentaje exigido	Valor a exigir	Amparo solicitado		Hay cobertura	
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta			SI	NO	SI	NO
Predios labores y operaciones-PLO										
Daño emergente										
Lucro cesante										
Cobertura expresa de Perjuicios extra patrimoniales										
Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y subcontratistas										
Cobertura expresa de Amparo Patronal										
Cobertura expresa de Vehículos propios y no propios										
Amparo de responsabilidad civil cruzada										
Restaurante casinos campos deportivos cafeterías										
Suministro de bebidas y alimentos										
Protección a los bienes										
Gastos Médicos										
Revocación de la póliza a 60 días con previo aviso a la entidad										
Ampliación de aviso de siniestro a 30 días										
Restablecimiento automático del valor asegurador por correnca y/o pago de siniestro										
No revocación de la póliza por no pago de la prima										
Observaciones:										
<b>GARANTIAS REVISADAS POR:</b>										
Nombre: Yery Alexandra Sanchez Chávez										
Firma:										
Fecha: 27/04/2017										

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3803192982**

**PÓLIZA No: 380 - 47 - 994000077873 ANEXO: 0**

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

AGENCIA EXPIDIDORA: <b>KENNEDY</b>	COD. AGENCIA: <b>380</b>	RAMO: <b>47</b>																		
TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICIÓN</b>	TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>26</td> <td>04</td> <td>2017</td> <td>26</td> <td>04</td> <td>2017</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td colspan="3">FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	26	04	2017	26	04	2017	FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO															
26	04	2017	26	04	2017															
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN																	

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **DIANA PILAR DELGADO BARRERO** IDENTIFICACIÓN: CC **52.499.785**

DIRECCIÓN: **CRA 38 No. 53-12** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELEFONO: **0513537700**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA - SHD** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

BENEFICIARIO: **BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA - SHD** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO</b>												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCION AMPAROS</th> <th>VIGENCIA DESDE</th> <th>VIGENCIA HASTA</th> <th>SUMA ASEGURADA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONTRATO CUMPLIMIENTO</td> <td>25/04/2017</td> <td>25/02/2018</td> <td>15,390,000.00</td> </tr> <tr> <td>CALIDAD DEL SERVICIO</td> <td>25/04/2017</td> <td>25/08/2018</td> <td>10,260,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	CONTRATO CUMPLIMIENTO	25/04/2017	25/02/2018	15,390,000.00	CALIDAD DEL SERVICIO	25/04/2017	25/08/2018	10,260,000.00
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA									
CONTRATO CUMPLIMIENTO	25/04/2017	25/02/2018	15,390,000.00									
CALIDAD DEL SERVICIO	25/04/2017	25/08/2018	10,260,000.00									

BENEFICIARIOS  
NIT 899999061 - BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA - SHD

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 170113-0-2017 RELACIONADO CON: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL CONCEJO DE BOGOTA EN LA ADOPCION Y MANEJO DE LAS ESTRATEGIAS Y ACCIONES DE COOPERACION PARA POSICIONAR A LA CORPORACION EN EL AMBITO NACIONAL E INTERNACIONAL.

**APROBADA**

Fecha: 7 ABR 2017

*[Firma]*

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****25,650,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****66,479	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****14,341	TOTAL A PAGAR: \$ *****89,820
--	--------------------------------	--	------------------------	----------------------------------

ASGV LIMITADA	NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
		2249	100.00			

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.



**FIRMA ASEGURADOR** (415)7701861000019(8020)00000000007000380319298 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE

CDD0207B0E06FE7757

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL  
No. 74

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO  
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-1-1-02-03-01-0000-00 ✓	Honorarios Entidad	51,300.000 ✓
Total:		51,300,000

CDP No. 61 ✓

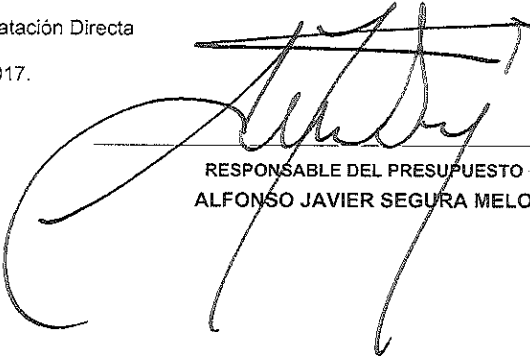
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 170113 ✓

OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar al Concejo de Bogotá en la adopción y manejo de las estrategias y acciones de Cooperación para posicionar a la Corporación en el ámbito Nacional e Internacional. [150][141]

BENEFICIARIO : DIANA PILAR DELGADO BARRERO identificado con CC 52499785 ✓

Modalidad de Selección: Contratación Directa

Bogotá D.C., 26 de abril del 2017.



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

