



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 16-08-2017 02:20:38

Contestar Cite Este Nr.:2017EE142724 O 1 Folr: Anex:0

ORIGEN: Sd:649 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PI

DESTINO: /EDWIN OSWALDO PEÑA ROA

ASUNTO: LEGALIZACIÓN CONTRATOS

OBS: JESUS RAFAEL AGUAS CUELLO

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá, D.C. 16 de agosto del 2017

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

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **170204-0-2017**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **JESUS RAFAEL AGUAS CUELLO** / 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 de Director Financiero del Concejo de Bogotá, 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:

- Suscribir Acta de Iniciación previa acreditación de los pagos al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Aportes Parafiscales (cuando corresponda).
- Verificar la afiliación al Sistema de Riesgos Laborales por parte del Contratista en la Subdirección de Talento Humano.
- Verificar el contenido del "Informe de Evaluación Médica Ocupacional" de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Subdirección de Talento Humano (comunicación 2014IE4335).
- Remitir a la Subdirección de Asuntos Contractuales las garantías del contrato, ajustadas a la fecha de iniciación de actividades.

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
[www.haciendabogota.gov.co](http://www.haciendabogota.gov.co)  
[contactenos@shd.gov.co](mailto:contactenos@shd.gov.co)  
Nit. 899.999.061-9  
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



BOGOTÁ  
**MEJOR**  
PARA TODOS

37-F-11  
V.9



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

### COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

- 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.
- 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,

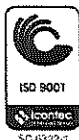
*Maudy Pinilla P*

Subdirector (a) de Asuntos Contractuales

Copia: Carpeta contrato.

Proyectado por: *Yeny Alexandra Sánchez Chaves*

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
[www.haciendabogota.gov.co](http://www.haciendabogota.gov.co)  
[contactenos@shd.gov.co](mailto:contactenos@shd.gov.co)  
Nit: 899.999.061-9  
Bogotá, Distrito Capital – Colombia



BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

37-F-11  
V.9



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

## ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

### DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

En Bogotá D.C. a los 16 días del mes de agosto del 2017 se procede a verificar los datos el 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            | JESUS RAFAEL AGUAS CUELLO  |             |                          |                            |
| Identificación:                   | 1.100.392.583  | C.C. (X)    | NIT ( )                  |                            |
| Número del contrato               | 170204-0-2017  |             |                          |                            |
| Fecha del contrato                | 14/08/2017   |             |                          |                            |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios profesionales para la definición de especificaciones y condiciones técnicas para la adquisición de bienes y servicios relacionados con tecnología e informática, el seguimiento a la ejecución de los mismos y el acompañamiento en la formulación de estrategias para la optimización del desarrollo tecnológico de la Corporación. |             |                          |                            |
| Número de la modificación y fecha | N/A  |             |                          |                            |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO</b>         |  |             |                          |                            |
| Plazo contrato principal          | Plazo de las Prórrogas   | Plazo total | Fecha inicio contrato    | Fecha terminación contrato |
| 7 MESES                           | N/A  | 7 MESES     |                          |                            |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>         |  |             |                          |                            |
| Valor Inicial del contrato        | Valor de las adiciones   |             | Valor Total del contrato |                            |
| \$ 39.900.000                     | \$ 00  |             | \$ 39.900.000            |                            |

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

| <b>GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 14-46-101014165 ANEXO N° 0</b>        |                           |                  |                     |            |                    |                |               |    |
|--|---------------------------|------------------|---------------------|------------|--------------------|----------------|---------------|----|
| Nombre del Tomador   | JESUS RAFAEL AGUAS CUELLO |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Número de identificación   | 1.100.392.583             | C.C.(X)          | NIT. ( )            |            |                    |                |               |    |
| Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales                          | SI                        |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Garantía debidamente firmada   | SI                        |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Fecha de expedición  | 14/08/2017                |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Aseguradora  | SEGUROS DEL ESTADO S.A.   |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| <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 |
| Buen manejo y correcta inversión del Anticipo                              |                           |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Devolución del pago anticipado   |                           |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Cumplimiento   | 7 MESES                   |                  | 14/08/2017          | 14/04/2018 | 30%                | \$ 11.970.000  | X             |    |
| Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales |                           |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Estabilidad y calidad de la obra   |                           |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
www.haciendabogota.gov.co  
contactenos@shbf.gov.co  
Nit. 859.999.061-9  
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



BOGOTÁ  
**MEJOR**  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

## ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

### DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

|   |         |  |   |     |              |   |  |
|---|---------|--|---|-----|--------------|---|--|
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados |         |  |   | %   | \$           |   |  |
| Calidad del servicio  | 7 MESES |  | LA VIGENCIA ES DE 6 MESES A PARTIR DE LA TERMINACION DEL CONTRATO | 20% | \$ 7.980.000 | X |  |
| Repuestos y accesorios  |         |  |   | %   | \$           |   |  |
| Otros   |         |  |   |     |              |   |  |
| <b>Observaciones</b>  |         |  |   |     |              |   |  |

### PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° ANEXO N°

|                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| Nombre del Tomador:         |                  |
| Número de identificación:   | C.C. ( ) NIT ( ) |
| Póliza debidamente firmada: |                  |
| 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 extrapatrimoniales  |                  |                  |                     |       |                    |                |                   |    |               |    |
| 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  |                  |                  |                     |       |                    |                |                   |    |               |    |
| <b>Observaciones</b>  |                  |                  |                     |       |                    |                |                   |    |               |    |

### GARANTIAS REVISADAS POR:

Nombre: Yeny Alexandra Sánchez

Firma:

Fecha: 16/08/2017

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

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
www.haciendabogota.gov.co  
contactenos@shd.gov.co  
Nit: 899.999.061-9  
Bogotá, Distrito Capital – Colombia



BOGOTÁ  
**MEJOR**  
PARA TODOS



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  
DECRETO 1082 DE 2015**

|   |  |  |   |  |  |                             |  |   |  |                        |  |
|---|--|--|---|--|--|-----------------------------|--|---|--|------------------------|--|
| Ciudad de Expedición:<br><b>BOGOTA, D.C.</b>                        |  |  | Sucursal:<br><b>CHAPINERO</b>                                     |  |  | Cód. Sucursal:<br><b>14</b> |  | Nro. Póliza:<br><b>14-46-101014165</b>                            |  | Anexo:<br><b>0</b>     |  |
| Fecha Expedición:<br>Día: <b>14</b> Mes: <b>08</b> Año: <b>2017</b> |  |  | Vigencia Desde:<br>Día: <b>14</b> Mes: <b>08</b> Año: <b>2017</b> |  |  | A las:<br><b>00:00</b>      |  | Vigencia Hasta:<br>Día: <b>14</b> Mes: <b>10</b> Año: <b>2018</b> |  | A las:<br><b>00:00</b> |  |
| Tipo Movimiento:<br><b>EMISIÓN ORIGINAL</b>                         |  |  |   |  |  |                             |  |   |  |                        |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                                     |  |                             |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| Nombre o Razón Social: <b>AGUAS CUELLO JESUS RAFAEL</b> |  |  |  |  |  | Identificación: <b>1100392583-0</b> |  |                             |  |  |  |
| Dirección: <b>CRA 8A NO 42 33</b>                       |  |  |  | Ciudad: <b>BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL</b> |  |                                     |  | Teléfono: <b>3015579804</b> |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                                    |  |                          |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--------------------------|--|--|--|
| Nombre o Razón Social: <b>BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA</b> |  |  |  |  |  | Identificación: <b>899999061-9</b> |  |                          |  |  |  |
| Dirección: <b>CR 30 NRO. 25 - 90 PISO 10</b>                               |  |  |  | Ciudad: <b>BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL</b> |  |                                    |  | Teléfono: <b>3385000</b> |  |  |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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. 170204-0-2017 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DEFINICION DE ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TECNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS RELACIONADOS CON TECNOLOGIA E INFORMATICA, ELSEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE LOS MISMOS Y EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACION DE ESTRATEGIAS PARA LA OPTIMIZACION DEL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CORPORACION

**AMPAROS**

| RIESGO: <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b> | AMPAROS:                         | Vigencia Desde:   | Vigencia Hasta:   | Suma Asegurada / Actual: |
|--|----------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------------|
|  | <b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b> | <b>14/08/2017</b> | <b>14/04/2018</b> | <b>\$ 11,970,000.00</b>  |
|  | <b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>      | <b>14/08/2017</b> | <b>14/10/2018</b> | <b>\$ 7,980,000.00</b>   |

**OBSERVACIONES:**

NOTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD ES DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE SE PRODUZCA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO

|                   |                    |              |                |                        |                       |
|-------------------|--------------------|--------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA:         | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago: |
| \$ 69,130.85      | \$ 7,000.00        | \$ 14,464.86 | \$ 90,595.71   | \$ 19,950,000.00       | 14/08/2017            |

| INTERMEDIARIO             |              |                     | DISTRIBUCIÓN DEL SEGURO |                  |                  |
|---------------------------|--------------|---------------------|-------------------------|------------------|------------------|
| Nombre:                   | Clave:       | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía:        | % Participación: | Valor Asegurado: |
| <b>JIMENEZ MARTHA LUZ</b> | <b>91853</b> | <b>100,00</b>       |                         |                  |                  |

**APROBADA**  
Fecha **16 AGO 2017**  
*Ampp*

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es **CRA. 7 NO. 57 -67 - Teléfono: 2172417 - BOGOTA, D.C.**

*Manuel Sarmiento*  
14-46-101014165

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

*Jesús D. Aguas C.*  
FIRMA TOMADOR



Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.

Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

PUNTA 01 RAMÍREZ, Impresores Ltda. - PBX: 311 0255 Ntr. 860.350.626



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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL  
No. 136

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 | 39,900,000 ✓ |
| Total:                   |                    | 39,900,000   |

CDP No. 114 ✓

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 170204 ✓

OBJETO: Prestar servicios profesionales para la definición de especificaciones y condiciones técnicas para la adquisición de bienes y servicios relacionados con tecnología e informática, el seguimiento a la ejecución de los mismos y el acompañamiento en la formulación de estrategias para la optimización del desarrollo tecnológico de la Corporación [146][262]

BENEFICIARIO : JESUS RAFAEL AGUAS CUELLO identificado con CC 1100 92583

Modalidad de Selección: Contratación Directa

Bogotá D.C., 15 de agosto del 2017.



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEBURÁ MELO ✓

