



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 22-08-2017 04:08:15

Contestar Cite Este Nr.:2017EE144676 O 1 Fol:1 Anex:0

SECRETARIA DE HACIENDA

ORIGEN: Sd:657 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PII

DESTINO: /EDWIN OSWALDO PEÑA ROA

OBS: KAREN LILIANA ANGULO

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá, D.C. 22 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 **170208-0-2017**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **KAREN LILIANA ANGULO CEPEDA** / 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,

*Gaudioso y Pineda F*  
Subdirector (a) de Asuntos Contractuales

Copia: Carpeta contrato.

|                 |                               |                |  |
|-----------------|-------------------------------|----------------|--|
| Proyectado por: | Yeny Alexandra Sánchez Chaves | <i>[Firma]</i> |  |
|-----------------|-------------------------------|----------------|--|

Camara 30 No. 25-80  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
[www.haciendabogota.gov.co](http://www.haciendabogota.gov.co)  
[contactenos@shnc.gov.co](mailto:contactenos@shnc.gov.co)  
Nit. 899.939.061-9  
Bogotá, Distrito Capital – Colombia



BOGOTÁ  
**MEJOR**  
PARA TODOS

37-F-11  
V.9



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

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

### DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

En Bogotá D.C. a los 22 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            | KAREN LILIANA ANGULO CEPEDA   |                          |                       |
| Identificación:                   | 1.030.659.160   | C.C. (X)                 | NIT ( )               |
| Número del contrato               | 170208-0-2017   |                          |                       |
| Fecha del contrato                | 16/08/2017  |                          |                       |
| Objeto del contrato               | Prestar apoyo a la Dirección Jurídica del Concejo de Bogotá en los procesos y proyectos de respuesta para la atención de los requerimientos de la ciudadanía. |                          |                       |
| 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 |
| 7 MESES                           | N/A   | 7 MESES                  |                       |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>         |   |                          |                       |
| Valor Inicial del contrato        | Valor de las adiciones  | Valor Total del contrato |                       |
| \$ 15.750.000                     | \$ 00   | \$ 15.750.000            |                       |

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

| GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 380-47-994000081517 ANEXO N° 1           |                             |                  |                     |            |                    |                |               |    |
|--|-----------------------------|------------------|---------------------|------------|--------------------|----------------|---------------|----|
| Nombre del Tomador   | KAREN LILIANA ANGULO CEPEDA |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Número de identificación   | 1.030.659.160               | C.C.(X)          | NIT. ( )            |            |                    |                |               |    |
| Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales                          | SI                          |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Garantía debidamente firmada   | SI                          |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Fecha de expedición  | 18/08/2017                  |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Aseguradora  | ASEGURADORA SOLIDARIA 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                     |                  | 16/08/2017          | 26/03/2018 | 20%                | \$ 3.150.000   | X             |    |
| Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales |                             |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Estabilidad y calidad de la obra   |                             |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados    |                             |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Calidad del servicio   | 7 MESES                     | 6 MESES          | 16/08/2017          | 26/09/2018 | 10%                | \$ 1.575.000   | X             |    |

Camera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 196  
www.haciendabogota.gov.co  
contactanos@shd.gov.co  
Nit. 899.999.061-9  
Bogotá. Distrito Capital – Colombia



MEJOR  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

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

### DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

|                        |  |  |  |  |   |    |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|---|----|--|--|
| Repuestos y accesorios |  |  |  |  | % | \$ |  |  |
| Otros                  |  |  |  |  |   |    |  |  |
| Observaciones          |  |  |  |  |   |    |  |  |

### 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 |       | Porcenta<br>je<br>exigido | Valor a<br>exigir | Amparo<br>solicitado |    | Hay<br>cobertura |    |
|---|--------------------|---------------------|---------------------|-------|---------------------------|-------------------|----------------------|----|------------------|----|
|   | Plazo<br>ejecución | Tiempo<br>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  |                    |                     |                     |       |                           |                   |                      |    |                  |    |
| Observaciones   |                    |                     |                     |       |                           |                   |                      |    |                  |    |

### GARANTIAS REVISADAS POR:

Nombre: Yeny Alexandra Sánchez

Firma:

Fecha: 22/08/2017

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3803299795**

**PÓLIZA No: 380-47-994000081517 ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY** COO.AGENCIA: **380** RAMO: **47**  
TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA** TIPO DE IMPRESION: **IMPRESION**  
OR: **18** MES: **08** AÑO: **2017** FECHA DE EMISION: **18 08 2017**

**DATOS DEL AFIANZADO**  
NOMBRE: **KAREN LILIANA ANGULO CEPEDA** IDENTIFICACION: **CC** **1030.659.180**  
DIRECCION: **CL 9 A BIS 62 C 29 G IN 10 APT** CIUDAD: **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** RELACION: **5714+0847**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
ASEGURADO: **BOGOTA D.C.- SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA - SHD** IDENTIFICACION: **NIT** **999.999.061-9**  
BENEFICIARIO: **BOGOTA D.C.- SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA - SHD** IDENTIFICACION: **NIT** **999.999.061-9**

**AMPAROS**

| GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO | DESCRIPCION AMPAROS               | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| CONTRATO                  | CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO | 16/08/2017     | 26/03/2018     | 1.156.000.00   |
|                           | BENEFICIARIOS                     | 16/08/2017     | 26/09/2018     | 1.575.000.00   |

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:**  
\*\*\* POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA TAL Y COMO SE MUESTRAN EN LA PARTE SUPERIOR, Y SE ACLARA QUE EN EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DEL CONTRATO QUE TIENE SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR RESCISO A ASEGURADORA SOLIDARIA.\*\*\*

**\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\***  
EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO No. 170208-0-2017 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR APOYO A LA DIRECCION JURIDICA DEL CONSEJO DE BOGOTA EN LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE RESPUESTA PARA LA ATENCION DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA CIUDADANIA.

**\*\*\* NOTA ACLARATORIA \*\*\***

**APROBADA**  
Fecha **22 AGO 2017**  
*Cmpp*

|  |                          |                                    |                 |                         |
|--|--------------------------|------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****4,725,000.00 | VALOR FIRMA:<br>\$ ***** | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ ***** | TOTAL PAGO:<br>\$ ***** |
|--|--------------------------|------------------------------------|-----------------|-------------------------|

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | MPART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | SPART | VALOR ASEGURADO |
|----------------------|-------|-------|----------------------------------|-------|-----------------|
|                      |       |       |                                  |       |                 |

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)00000000007000380329979

*Karen Liliana Angulo Cepeda*  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogota AGENTE





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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL  
No. 139

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 | 15.750,000 |
| Total:                 |                                 | 15.750,000 |

CDP No. 113

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 170208

OBJETO: Prestar apoyo a la Dirección Jurídica del Concejo de Bogotá en los procesos y proyectos de respuesta para la atención de los requerimientos de la ciudadanía. [323][258]

BENEFICIARIO : KAREN LILIANA ANGULO CEPEDA identificado con CC 10.1659160

Modalidad de Selección: Contratación Directa

Bogotá D.C., 17 de agosto del 2017.

  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

