



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 20-09-2017 09:56:28

Al Contestar Cite Este Nr.:2017EE162221 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: Sd:707 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PI  
DESTINO: EDWIN OSWALDO PEÑA ROA  
ASUNTO: LEGALIZACIÓN CTO 170242-0-2017  
OBS: GREEN FON GROUP SAS

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá, D.C. 20 de septiembre del 2017

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

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **170242-0-2017**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y el **GREEN FON GROUP 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 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.
- 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.

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
www.haciendabogota.gov.co  
contactenos@shd.coz.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

- 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,

*Yaniso y Puvilla*  
Subdirector (a) de Asuntos Contractuales

Copia: Carpeta contrato.

|                 |                               |  |  |
|-----------------|-------------------------------|--|--|
| Proyectado por: | Yeny Alexandra Sánchez Chaves |  |  |
|-----------------|-------------------------------|--|--|

Carrera 30 No. 25-80  
Codigo Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
www.haciendabogota.gov.co  
consulteras@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 20 días del mes de septiembre 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            |                        | GREEN FON GROUP SAS   |                          |                            |
| Identificación:                   |                        | 900.446.648-1   | C.C. ( )                 | NIT (X)                    |
| Número del contrato               |                        | 170242-0-2017   |                          |                            |
| Fecha del contrato                |                        | 15/09/2017  |                          |                            |
| Objeto del contrato               |                        | Proveer software para diseño gráfico, de conformidad con lo establecido en la invitación pública del proceso citado en el asunto y la propuesta por ustedes presentada. |                          |                            |
| 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 |
| 12 MESES                          | N/A                    | 12 MESES  |                          |                            |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>         |                        |   |                          |                            |
| Valor Inicial del contrato        | Valor de las adiciones |   | Valor Total del contrato |                            |
| \$ 12.595.436                     | \$ 00                  |   | \$ 12.595.436            |                            |

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

| <b>GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 2842763 ANEXO N° 0</b>                |                  |                      |                     |            |                    |                |               |    |
|--|------------------|----------------------|---------------------|------------|--------------------|----------------|---------------|----|
| Nombre del Tomador   |                  | GREEN FON GROUP SAS  |                     |            |                    |                |               |    |
| Número de identificación   |                  | 900.446.648-1        | C.C.( )             | NIT. (X)   |                    |                |               |    |
| Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales                          |                  | SI                   |                     |            |                    |                |               |    |
| Garantía debidamente firmada   |                  | SI                   |                     |            |                    |                |               |    |
| Fecha de expedición  |                  | 18/09/2017           |                     |            |                    |                |               |    |
| Aseguradora  |                  | LIBERTY SEGUROS 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   | 12 MESES         | 6 MESES              | 15/09/2017          | 15/04/2019 | 30%                | \$ 3.778.631   | X             |    |
| Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 12 MESES         | 3 AÑOS               | 15/09/2017          | 15/10/2021 | 10%                | \$ 1.259.544   | X             |    |
| Estabilidad y calidad de la obra   |                  |                      |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados    |                  |                      |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Calidad del servicio   | 12 MESES         | 6 MESES              | 15/09/2017          | 15/04/2019 | 30%                | \$ 3.778.631   | X             |    |
| Repuestos y accesorios   |                  |                      |                     |            | %                  | \$             |               |    |

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 196  
www.haciendabogota.gov.co  
contactenos@shd.gov.co  
Nit. 099.999.061-9  
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

|                      |  |  |  |  |   |    |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|---|----|--|--|
| 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 |       | Porcenta je 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: 20/09/2017

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

|      |      |         |       |        |
|------|------|---------|-------|--------|
| Suc. | Ramo | poliza  | Arexo | SecImp |
| 196  | BO   | 2842763 | ✓     | 2 ✓    |



POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 1

S GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6891

Ciudad y fecha de expedición BOGOTA, D.C. - 2017-09-18 ✓  
 Vigencia Desde: 2017-09-15 -00:00 - Hasta: 2021-10-15 -24:00

Clave Intermediario  
 92313 - SANDRA MARINA ALV

Tomador : GREEN FON GROUP SAS ✓  
 Dirección : CALLE 26A BIS A. 4-27

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Nit.: 900.446.648-1  
 Telefono:000005603161

Afianzado : GREEN FON GROUP SAS

Asegurado Y Beneficiario: BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRICTAL DE HACIENDA

Dirección CRA 30 N° 25-90 PISO 15

Ciudad: BOGOTA, D.C.

Nit.: 899.999.061-9

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015

Contrato No. 170242-0-2017

| AMPARO                            | VR.ASEGURADO        | VIGENCIA                | PRIMA  |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|--------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO         | COP 3,778,631 ✓     | 2017-09-15/2019-04-15 ✓ | 16,695 |
| CALIDAD DEL SERVICIO              | COP 3,778,631 ✓     | 2017-09-15/2019-04-15 ✓ | 16,695 |
| .SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | COP 1,259,544 ✓     | 2017-09-15/2021-10-15 ✓ | 11,610 |
| <b>TOTAL VR.ASEGURADO COP</b>     | <b>8,816,806.00</b> |                         |        |

PRIMA: COP 45,000 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 9,758 VALOR A PAGAR: COP 61,118

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTAFE DE BOGOTA D.C.

OBJETO DE LA POLIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 170242-0-2017 CUYO OBJETO ES:  
 PROVEER SOFTWARE PARA DISEÑO GRAFICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA INVITACION PUBLICA DEL PROCESO ACEPTACION DE LA OFERTA SELECCION DE MINIMA CUANTIA N. SHD-SMINC-32-2017.

Sucursal ADM. DE RIESGOS - CALLE 72 NO. 9 - 55 OFICINA 2 Tel. 3219100

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a [servicioalcliente@libertycolombia.com](mailto:servicioalcliente@libertycolombia.com)

SI USTED DESHA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050

EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

*Laura Fonseca P.*

CONTRATISTA-AFIANZADO

APROBADA  
 20 SEP 2017  
 LIBERTY SEGUROS S.A.  
 NIT 860-039-988-0  
 Firma Autorizada

4QRHPQ74BEA6QJMC63VCCRDJDQ=====

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



## CERTIFICACION

LIBERTY SEGUROS S. A. certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES) No 2842763 Anexo expedida por la compañía en 2017-09-18 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del artículo 25 de la ley 80 de 1993.

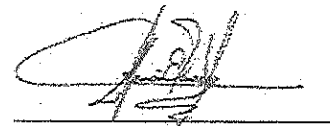
TOMADOR/AFIANZADO : GREEN FOM GROUP SAS

N.I.T. : 900.446.648-1

VIGENCIA : 2017-09-15 / 2021-10-15

VALOR ASEGURADO : \$8,816,806.00

Para constancia se firma en BOGOTÁ, D.C. , el día 18 del mes de Septiembre de 2017



LIBERTY SEGUROS S.A.  
NIT 860.039.988-0  
Firma Autorizada





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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL  
No. 160

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO  
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

| CODIGO PRESUPUESTAL     | CONCEPTO  | VALOR        |
|-------------------------|---|--------------|
| 3-3-1-15-07-43-0728-190 | 190 -Fortalecimiento a la gestión institucional del Concejo de Bogotá | 12.595,436 ✓ |
| Total:                  |   | 12.595,436   |

CDP No. 125 ✓

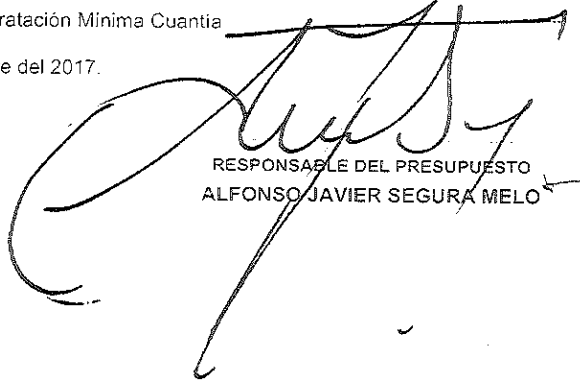
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE COMPRAVENTA - 170242 ✓

OBJETO: Proveer software para diseño gráfico. [226][293]

BENEFICIARIO : GREEN FON GROUP S A S identificado con NIT 900446648-1

Modalidad de Selección: Contratación Mínima Cuantía

Bogotá D.C., 18 de septiembre del 2017.



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

18 SEP 2017 10:25  
1123

