



SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 25-06-2015 04:45:44

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Contestar Cite Este Nr.:2015EE162118 O 1 Fol:1 Anex:0

SECRETARIA DE HACIENDA ORIGEN: Sd:323 - SUBD. DE ASUNTOS CONTRACTUALES/RUA ATEHO

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTA DC/MIGUEL ANGEL ALFONSO CELI

ASUNTO: LEGALIZACION CTO 286-2015

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá D.C. junio 25 de 2015.

**PARA: MIGUEL ANGEL ALFONSO CELI
DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTA DC**

DE: Subdirectora de Asuntos Contractuales

ASUNTO: Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **150286-0-2015**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y/o **CLAUDIA ELVIRA RODRIGUEZ POVEDA** / Guía de Supervisión e Interventoría 37-G-03, / Ley 1474 de 2011.

De manera atenta me permito informarle que la legalización del contrato citado en el asunto se encuentra perfeccionada, 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).

Sede Administrativa: Carrera 30 N° 25-90 -
Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá: Avenida
Calle 17 N° 65B-95 - Código Postal 111611
Teléfono (571) 338 5000 • Línea 195
contactenos@shd.gov.co
• Nit. 899 999 061-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



**BOGOTÁ
HUANA**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

- 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.
- 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,


MARGARITA MARIA RUA ATEHORTUA
Subdirectora de Asuntos Contractuales

Anexo: Lo enunciado vía digital en _____ folios.
Copia: Director de área de origen del contrato.
Subdirección Financiera.
Carpeta contrato.

Proyectado por:	Oscar Suarez Cabrera		
-----------------	----------------------	--	--

Sede Administrativa: Carrera 30 N° 25-90 -
Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá: Avenida
Calle 17 N° 65B-95 - Código Postal 111611
Teléfono (571) 338 5000 - Línea 195
contactenos@shd.gov.co
• Nit. 899.999.061-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



BOGOTÁ
HUANA



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 25 días del mes de junio del 2015, 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	CLAUDIA ELVIRA RODRIGUEZ POVEDA /			
Identificación:	35493364 /	C.C. (X)	NIT ()	
Número del contrato	150286-0-2015 /			
Fecha del contrato	24/06/2015 /			
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales para la identificación y análisis de información y elementos que permitan a la Dirección Administrativa del Concejo de Bogotá, la implementación del Plan Estratégico de Seguridad Vial.			
Número de la modificación y fecha				
PLAZO DEL CONTRATO				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
VALOR DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones		Valor Total del contrato	
\$31.800.000	\$0		\$31.800.000 /	

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 14-44-101076807 ANEXO N° 0				
Nombre del Tomador	CLAUDIA ELVIRA RODRIGUEZ POVEDA			
Número de identificación	35493364	C.C.(X)	NIT. ()	
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales	Si			
Garantía debidamente firmada	Si			
Fecha de expedición	25/06/2015			
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.			

AMPAROS VERIFICADOS

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			24/06/2015	30/01/2016	20%	\$6.360.000	X	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales					%	\$		

Sede Administrativa: Carrera 30 N° 25-90 -
Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá: Avenida
Calle 17 N° 65B-95 - Código Postal 111811
Teléfono: (571) 338 5000 - Línea 195
contactenos@shhd.gov.co
- NIT: 899.998.051-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



BOGOTÁ
HUMANA



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

Estabilidad y calidad de la obra					%	\$		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados					%	\$		
Calidad del servicio					%	\$		
Repuestos y accesorios					%	\$		
Otros								
Observaciones								

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

Nombre del Tomador:			
Número de identificación:		C.C.(X)	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										
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 asegurado por correncia y/o pago de siniestro										
No revocación de la póliza por no pago de la prima										
Observaciones										

GARANTIAS REVISADAS POR:

Nombre: JUAN CARLOS GOMEZ
Firma:
Fecha: 25/06/2015

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

Sede Administrativa: Carrera 30 N° 25-90 -
Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá: Avenida
Calle 17 N° 65B-95 - Código Postal 111611
Teléfono: (571) 338 5000 - Línea 195
contactenos@shd.gov.co
- NIT: 899.899.061-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



BOGOTÁ
HUMANA



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.			Sucursal CHAPINERO			Cod. Sucursal 14		No. Póliza 14-44-101076807		Anexo 0	
Fecha Expedición Día Mes Año 25 06 2015			Vigencia Desde Día Mes Año 24 06 2015			A las Horas 00:00		Vigencia Hasta Día Mes Año 30 01 2016		A las Horas 00:00	
Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social: RODRIGUEZ POVEDA, CLAUDIA ELVIRA / Identificación: 35.493.364 /

Dirección: AV CRA 30 N 60-81 / Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL / Teléfono: 3243021 /

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario: BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA / Identificación: 899.999.061-9 /

Dirección: KR 30 NRO. 25 - 90 / Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL / Teléfono: 3692700 /

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-CU-010-A REDIS 12-09-12 / E-CU-010-A-REDIS 15-08-13, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido y hasta al límite de valor asegurado señalado en cada amparo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 150286-0-2015, REFERENTE A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IDENTIFICACION Y ANALISIS DE INFORMACION Y ELEMENTOS QUE PERMITAN A LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO DE BOGOTA, LA IMPLEMENTACION DEL PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEB/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/06/2015	30/01/2016	\$ 6,360,000.00

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****20,000.00	\$ *****7,000.00	\$ *****4,320.00	\$ *****31,320.00	\$ *****6,360,000.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA.	143637	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.

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

Manuel Sarmiento
 NIT. 860.009.578
 14-44-101076807
 FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas



REFERENCIA PAGO:
1100210540007-8

PUNTA 01 KAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 31 0255 Nit: 860.350.626-1



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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
No. 122

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	31,800,000.00 ✓
Total:		31,800,000.00 ✓

CDP No. 113

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 150286 ✓

OBJETO: Prestar servicios profesionales para la identificación y análisis de información y elementos que permitan a la Dirección Administrativa del Concejo de Bogotá, la implementación del Plan Estratégico de Seguridad Vial. [324] ✓

BENEFICIARIO : CLAUDIA ELVIRA RODRIGUEZ POVEDA identificado con CC 35493364 ✓

Bogotá D.C., 24 de junio del 2015. ✓

Patricia Ovalle

RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
PATRICIA OVALLE GIRALDO

