



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA 22-06-2016 09:38:22
 SECRETARÍA DE HACIENDA Al Contestar Cite Este Nr.:2016EE102698 O 1 Fol:1 Anex:0

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

ORIGEN: Sd:397 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/AC
 DESTINO: CANCERÍA DE BOGOTÁ D.C. LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZO
 ASUNTO: LEGALIZACIÓN
 OBS:

Bogotá, D.C. 22 de junio de 2016

PARA: LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZO
 DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTA DC

DE: Subdirectora de Asuntos Contractuales

ASUNTO: Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **160137-0-2016**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **LAURA VILLARRAGA ALBINO** / 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.
- 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.

Sede Administrativa - Carrera 30 Nº 26-90 - Código Postal 111311
 Dirección de Impuestos de Bogotá:
 Avenida Calles 17 Nº 65B-95 -
 Código Postal 111611
 Teléfono (57) 326 5000 - Línea 195
 e-mail: dte@bogota.gov.co
 • Fax: (57) 326 0510
 Bogotá - Distrito Capital - Colombia



MEJOR PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Para su conocimiento se remiten vía digital; contrato, estudios previos, aprobación de garantías, propuesta, y ficha técnica (cuando corresponda).

Cordialmente,

BIVIANA ROCÍO AGUILLÓN
Subdirector (a) 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 Saurez Cabrera		
-----------------	----------------------	--	--

Secretaría de Hacienda - Carrera 30 No. 26-45 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá
Avenida Calle 47 No. 65B-56
Código Postal 111311
Teléfono (171) 338-5000 • Línea 198
0188 • 0188 • 0188 • 0188
• FAX: 8559359-0643
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

En Bogotá D.C. a los 20 de junio de 2016 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	LAURA VILLARRAGA ALBINO			
Identificación:	CC-1136882557	C.C. ()	NIT ()	
Número del contrato	160137-0-2016			
Fecha del contrato	15-jun-16			
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales para apoyar la gestión administrativa, documental y contractual en los asuntos de competencia del Concejo de Bogotá D.C			
Número de la modificación y fecha				
PLAZO DEL CONTRATO				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
OCHO MES(ES)		OCHO MES(ES)		
VALOR DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones		Valor Total del contrato	
\$ 19600000	\$		\$ 19600000	

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 21-44-101224805 ANEXO N° 0								
Nombre del Tomador	LAURA VILLARRAGA ALBINO							
Número de identificación	CC-1136882557	C.C.()	NIT. ()					
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales	SI							
Garantía debidamente firmada	SI							
Fecha de expedición	16-06-2016							
Aseguradora	Seguros del Estado S.A.							
AMPAROS VERIFICADOS								
Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcenta je 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	8 MESES	6 MESES	15-06-2016	15-09-2017	30 %	\$ 5.880.000	SI	
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					%	\$		



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

Calidad del servicio					%	\$		
Repuestos y accesorios					%	\$		
Otros								
Observaciones								

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

Nombre del Tomador:	LAURA VILLARRAGA ALBINO		
Número de identificación:	CC-1136882557	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										
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 correncia y/o pago de siniestro										
No revocación de la póliza por no pago de la prima										
Observaciones										

GARANTIAS REVISADAS POR:
Nombre: Adriana Yolima Moreno Triana
Firma:
Fecha: 20 de junio de 2016

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



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.	Sucursal ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Nº. Póliza 21-44-101224805	Anexo 0
--------------------------------------	-----------------------------	---------------------	-------------------------------	------------

Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las	Vigencia Hasta			A las	Tipo de Movimiento
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día	Mes	Año	Horas	
16	06	2016	15	06	2016	00:00	15	09	2017	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social VILLARRAGA ALBINO, LAURA	Identificación : 1136.882.557 ✓
Dirección : cil 119 n 54 - 34	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 2139631

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 : 3385000

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan BCU010B, 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 160137 0-2016, EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA RELACIONADA CON PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION ADMINISTRATIVA, DOCUMENTAL Y CONTRACTUAL DE LOS ASUNTOS DE COMPETENCIA DEL CONCEJO DE BOGOTA D.C.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/06/2016	15/09/2017	\$5,880,000.00

OBSERVACIONES

APROBADA
Fecha: **20 JUN 2016**
[Firma]

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Límite de Pago
\$ *****29,448.00	\$ *****7,000.00	\$ *****5,831.00	\$ *****42,280.00	\$ *****5,880,000.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSULTORES DE SEGUROS ALL SERVICE	977047	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 Calle 83 No 19-10 - Telefono: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

[Firma Manu Sarmiento]



REFERENCIA PAGO:
1100511572424-5

(415) 7709998021167 (8020) 11005115724245 (3900) 000000042280 (95) 20170615

21-44-101224805

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2185877

DLF977047A



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.	Sucursal ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	No. Póliza 21-44-101224805	Anexo 0
--------------------------------------	-----------------------------	---------------------	-------------------------------	------------

Fecha Expedición Día Mes Año 16 06 2016	Vigencia Desde Día Mes Año 15 06 2016	A las Horas 00:00	Vigencia Hasta Día Mes Año 15 09 2017	A las Horas 00:00	Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL
---	---	----------------------	---	----------------------	--

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social VILLARRAGA ALBINO, LAURA	Identificación : 1136.882.557
Dirección : cll 119 n 54 - 34	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 2139631

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 : 3385000

**COPIA PARA PAGO
EN BANCOS NO
NEGOCIABLE**

Valor Prima Neta \$ *****29,448.00	Gastos Expedición \$ *****7,000.00	IVA \$ *****5,831.00	Total a Pagar \$ *****42,280.00	Valor Asegurado Total \$ *****5,880,000.00	Fecha Limite de Pago / /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
CONSULTORES DE SEGUROS ALL SERVICE	977047	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.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 110051125724245 (3900) 000000042280 (96) 20170615

REFERENCIA PAGO:
1100511572424-5

CONVENIOS DE PAGO
BANCO DE BOGOTÁ SEGUROS DEL ESTADO S.A. CUENTA CORRIENTE 008465445
BANCOLOMBIA SEGUROS DEL ESTADO S.A. CONVENIO 47189

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



Código Postal: 0

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
No. 86

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	19,600,000.00 ✓
Total:		19,600,000.00

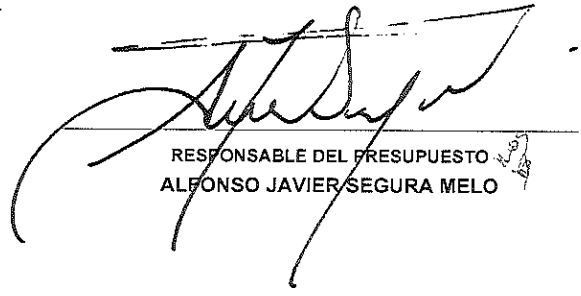
CDP No. 57

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 160137 ✓

OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar la gestión administrativa, documental y contractual en los asuntos de competencia del Concejo de Bogotá D.C. [120][155] ✓

BENEFICIARIO : LAURA VILLARRAGA ALBINO identificado con CC 1136882557 ✓

Bogotá D.C., 16 de junio del 2016.



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

12472

