



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 29-06-2016 08:25:16

Contestar Cite Este Nr.:2016EE105809 O 1 Fol:1 Anex:0

SECRETARIA DE HACIENDA

ORIGEN: Sd:420 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/AG

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ DC/LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZO

ASUNTO: LEGALIZACIÓN CONTRATOS

OBS:

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá, D.C. 29 de junio de 2016

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

DE: Subdirectora de Asuntos Contractuales

ASUNTO: Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **160144-0-2016**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **ELENCO INGENIEROS 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, 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.

Sede Administrativa - Carrera 50 Nº 25-50 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá
Avenida Calle 17 Nº 65B-65 -
Código Postal 111611
Teléfono (571) 536-5000 - Línea 156
Fax: (571) 536-3515
Bogotá - Distrito Capital - Colombia



**MEJOR
PARA TODOS**



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,

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		
-----------------	----------------------	--	--

Sede Administrativa - Carrera 70 N°
25-50 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá
Avenida Calle 17 N° 95B-95 -
Código Postal 111611
Teléfono (571) 379 8000 - Línea 136
Código de contacto 01 00
N° 199 999 05 10
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

En Bogotá D.C. a los 28 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		ELENCO INGENIEROS S.A.S		
Identificación:		NIT-900048718	C.C. ()	NIT ()
Número del contrato		160144-0-2016		
Fecha del contrato		21-jun-16		
Objeto del contrato		Realizar el mantenimiento integral y adecuaciones locativas y las obras de mejora que se requieran, con el suministro de personal, equipo, materiales y repuestos, en las instalaciones físicas 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
UN MES(ES)		UN MES(ES)		
VALOR DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones	Valor Total del contrato		
\$ 23000000	\$	\$ 23000000		

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 21-44-101225172 ANEXO N° 1								
Nombre del Tomador				ELENCO INGENIEROS S.A.S				
Número de identificación				NIT-900048718	C.C.()	NIT. ()		
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales				SI				
Garantía debidamente firmada				SI				
Fecha de expedición				27-06-2016				
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	1 MESES	6 MESES	21-06-2016	22-02-2017	30 %	\$ 6.900.000	SI	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	1 MESES	3 AÑOS	21-06-2016	22-08-2019	5%	\$ 1.150.000	SI	
Estabilidad y calidad de la obra					%	\$		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	1 MESES	6 MESES	21-06-2016	22-02-2017	20 %	\$ 4.600.000	SI	



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

Calidad del servicio	1 MESES	6 MESES	21-06-2016	22-02-2017	30 %	\$ 6.900.000	SI	
Repuestos y accesorios					%	\$		
Otros								
Observaciones								

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° 21-40-101093014 ANEXO N° 0			
Nombre del Tomador:	ELENCO INGENIEROS S.A.S		
Número de identificación:	NIT-900048718	C.C. ()	NIT ()
Póliza debidamente firmada:	Si		
Fecha de expedición:	23-06-2016		
Aseguradora:	Seguros del Estado S.A.		

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-PLD	1 MES	1 MESES	21-06-2016	22-01-2017	200 SMMLV	\$ 137.891.000	X		X	
Daño emergente							X		X	
Lucro cesante							X		X	
Cobertura expresa de Perjuicios extrapatrimoniales							X		X	
Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y subcontratistas							X		X	
Cobertura expresa de Amparo Patronal							X		X	
Cobertura expresa de Vehiculos propios y no propios							X		X	
Amparo de responsabilidad civil cruzada							X		X	
Bienes bajo cuidado tenencia y control							X		X	
Protección a los bienes							X		X	
Gastos Médicos							X		X	
Revocación de la póliza a 60 días con previo aviso a la entidad							X		X	
Ampliación de aviso de siniestro a 30 días							X		X	
Restablecimiento automático del valor asegurador por correnca y/o pago de siniestro							X		X	
No revocación de la póliza por no pago de la prima							X		X	
Observaciones										

GARANTIAS REVISADAS POR:

Nombre: Adriana Yolima Moreno Triana

Firma: *Adriana Moreno Triana*

Fecha: 28 de junio de 2016

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

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C. NIT: 860.009.578-6			Sucursal ANTIGUO COUNTRY			Cod. Sucursal 21		No. Póliza 21-44-101225172		Anexo 0			
Fecha Expedición Día Mes Año 22 06 2016			Vigencia Desde Día Mes Año 21 06 2016			A las Horas 00:00		Vigencia Hasta Día Mes Año 22 07 2019		A las Horas 00:00		Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social ELENCO INGENIEROS S.A.S.							Identificación : 900.048.718-1				
Dirección : CL 4 NRO. 34 A - 16					Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono : 3600742			

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 ECU0105, 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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA #160144-0-2016, CUYO OBJETO ES REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL Y ADECUACIONES LOCATIVAS Y LAS OBRAS DE MEJORA QUE SE REQUIERAN, CON EL SUMINISTRO DE PERSONAL, EQUIPO, MATERIALES Y REPUESTOS, EN LAS INSTALACIONES FISICAS DEL CONCEJO DE BOGOTA D.C.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/06/2016	22/01/2017	\$6,900,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	21/06/2016	22/01/2017	\$6,900,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	21/06/2016	22/01/2017	\$4,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/06/2016	22/07/2019	\$1,150,000.00

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****80,000.00	\$ *****7,000.00	\$ *****13,920.00	\$ *****100,920.00	\$ *****19,550,000.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WILLIAM JAVIER QUINTERO GONZALEZ	963916	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.

Manuel Sarmiento



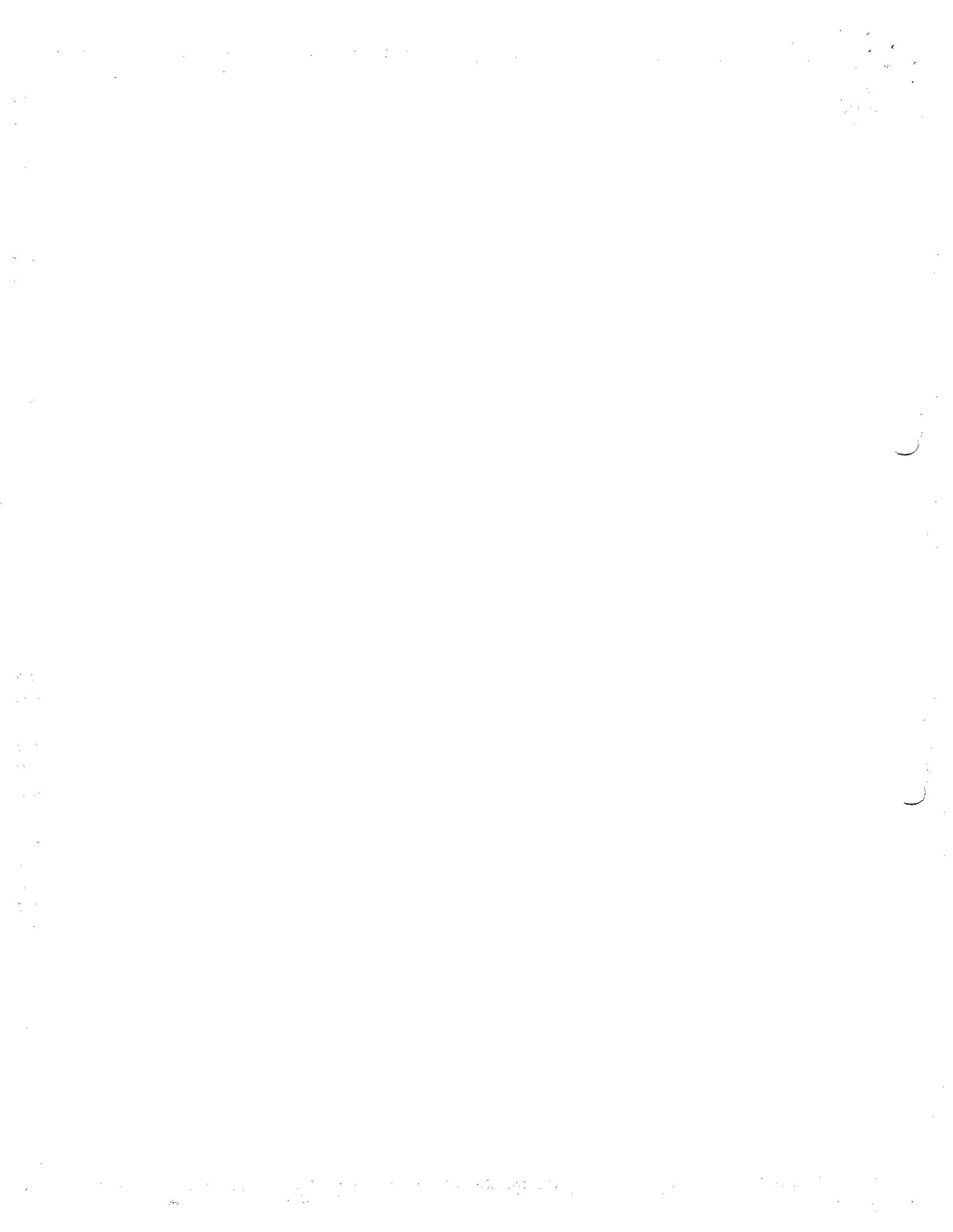
(415) 7709998021167 (8020) 11005115750973 (3900) 00000000920 (96) 00170621

REFERENCIA PAGO:
1100511575097.3

21-44-101225172

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Flanjas

FIRMA TOMADOR



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 21-44-101225172		Anexo 1			
Fecha Expedición Día Mes Año 27 06 2016			Vigencia Desde Día Mes Año 21 06 2016			A las Horas 00:00		Vigencia Hasta Día Mes Año 22 08 2019		A las Horas 00:00		Tipo de Movimiento ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social ELENCO INGENIEROS S.A.S.								Identificación : 900.048.718-1			
Dirección : CL 4 NRO. 34 A - 16						Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				Teléfono : 3600742	

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 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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA 60144-0-2016, CUYO OBJETO ES REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL Y ADECUACIONES LOCATIVAS Y LAS OBRAS DE MEJORA QUE SE REQUIERAN, CON EL MINISTERIO DE PERSONAL, EQUIPO, MATERIALES Y REPUESTOS, EN LAS INSTALACIONES FISICAS DEL CONCEJO DE BOGOTA D.C.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/06/2016	22/02/2017	\$6,900,000.00	\$6,900,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	21/06/2016	22/02/2017	\$6,900,000.00	\$6,900,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	21/06/2016	22/02/2017	\$4,600,000.00	\$4,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/06/2016	22/08/2019	\$1,150,000.00	\$1,150,000.00

OBSERVACIONES

CON EL PRESENTE ANEXO Y A SOLICITUD DE LA ENTIDAD SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ARRIBA DESCRITOS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

APROBADA
Fecha 28 JUN 2016

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****32,000.00	\$ *****7,000.00	\$ *****6,240.00	\$ *****45,240.00	\$ *****19,550,000.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WILLIAM JAVIER QUINTERO GONZALEZ	963916	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.

Manuel Sarmiento



(415) 7709998021167 (6020) 110051:5768017 (3900) 000000045240 (96) 20170621

REFERENCIA PAGO:
1100511576801-7

21-44-101225172

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: 2186977

DLF983916A

PUNICA 01 - RAMIREZ Impresores Ltda. PRX: 3110255 Nit. 860.359.626





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

Ciudad de Expedición BOGOTÁ, D.C.			Sucursal ANTIGUO COUNTRY			Cod. Sucursal 21		No. Póliza 21-40-101093014		Anexo C	
Fecha Expedición		Vigencia Desde			A las		Vigencia Hasta		A las		Tipo de Movimiento
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día	Mes	Año	Horas	
23	06	2016	21	06	2016	00:00	22	01	2017	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social ELENCO INGENIEROS S.A.S.		Identificación : 900.048.715-1	
Dirección : CL 4 NRO. 34 A - 15		Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		Teléfono : 3600742	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : DISTRITO CAPITAL-SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA		Identificación : 899.999.061-9	
Dirección : KR 30 NRO. 25 - 90		Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		Teléfono : 3385000	

Adicional:

OBJETO DE LA POLIZA

- *Daño emergente y Lucro Cesante: 10% PLO evento (\$13.789.100), 20% PLO vigencia (\$27.578.200).
- *Cobertura expresa de Perjuicios extra patrimoniales: 10% PLO evento (\$13.789.100), 20% PLO vigencia (\$27.578.200).
- *Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y subcontratistas: 10% PLO evento (\$13.789.100), 20% PLO vigencia (\$27.578.200).
- *Cobertura expresa de Amparo Patronal: 10% PLO evento (\$13.789.100), 20% PLO vigencia (\$27.578.200).
- *Cobertura expresa de Vehículos propios y no propios: 10% PLO evento (\$13.789.100), 20% PLO vigencia (\$27.578.200).
- *Bienes bajo cuidado tenencia y control: 10% PLO evento (\$13.789.100), 20% PLO vigencia (\$27.578.200).
- *Responsabilidad Civil Cruzada: 10% PLO evento (\$13.789.100), 20% PLO vigencia (\$27.578.200).
- *Proteccion de los bienes: 20% PLO evento (\$27.578.200), 30% PLO vigencia (\$41.367.300).
- *Gastos Medicos: \$5.000.000 por PERSONA, \$12.000.000 por EVENTO, \$20.000.000 por VIGENCIA.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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

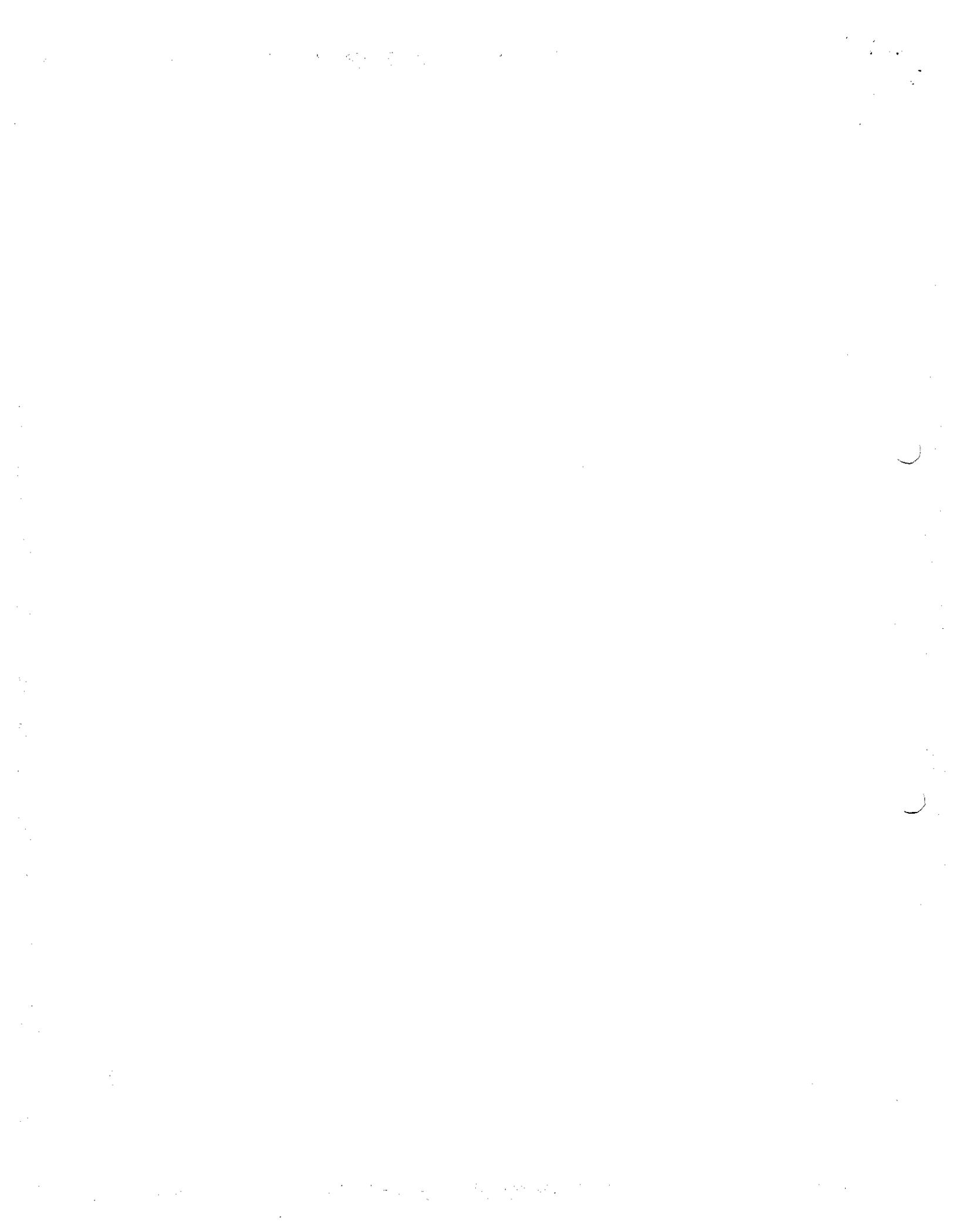
[Handwritten signature]

21-40-101093014

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

[Handwritten signature]

FIRMA TOMADOR





SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.			Sucursal ANTIGUO COUNTRY			Cód. Sucursal 21			No. Poliza 21-40-101093014			Anexo 0					
Fecha Expedición Día Mes Año 23 06 2016			Vigencia Desde Día Mes Año 21 06 2016			A las Horas 00:00			Vigencia Hasta Día Mes Año 22 01 2017			A las Horas 00:00			Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social ELENCO INGENIEROS S.A.S.						Identificación : 900.048.718-1											
Dirección : CL 4 NRO. 34 A - 16						Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL						Teléfono : 3600742					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : DISTRITO CAPITAL-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 E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

AMPARAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA #160144-G-2016, CUYO OBJETO ES REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL Y ADECUACIONES LOCATIVAS Y LAS OBRAS DE MEJORA QUE SE REQUIERAN, CON EL SUMINISTRO DE PERSONAL, EQUIPO, MATERIALES Y REPUESTOS, EN LAS INSTALACIONES FISICAS DEL CONCEJO DE BOGOTA D.C.

ASEGURADO: BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA Y ELENCO INGENIEROS SAS
BENEFICIARIO: BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA Y TERCEROS AFECTADOS

LA PRESENTE POLIZA CONTEMPLA LAS SIGUIENTES CLAUSULAS:
 -REVOCAION DE LA POLIZA A 60 DIAS, CON PREVIO AVISO A LA ENTIDAD
 -AMPLIACION DE AVISO DE SINIESTRO A 30 DIAS
 -RESTABLECIMIENTO AUTOMATICO DEL VALOR ASEGURADO POR OCURENCIA DE SINIESTRO POR UNA VEZ.
 -NO CANCELACION O REVOLACION POR NO PAGO DE LA PRIMA
 **SUBAMPAROS DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL:

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.			
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	21/06/2016	22/01/2017	\$137,891,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV			
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	21/06/2016	22/01/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV			

OBSERVACIONES

APROBADA
Fecha 28 JUN 2016

[Firma]

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ ****384,893.00	\$ *****0.00	\$ ****61,583.00	\$ ****446,476.00	\$ ****137,891,000.00	23 / 06 / 2016
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WILLIAM JAVIER QUINTERO GONZALEZ	983916	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 Autorizada]



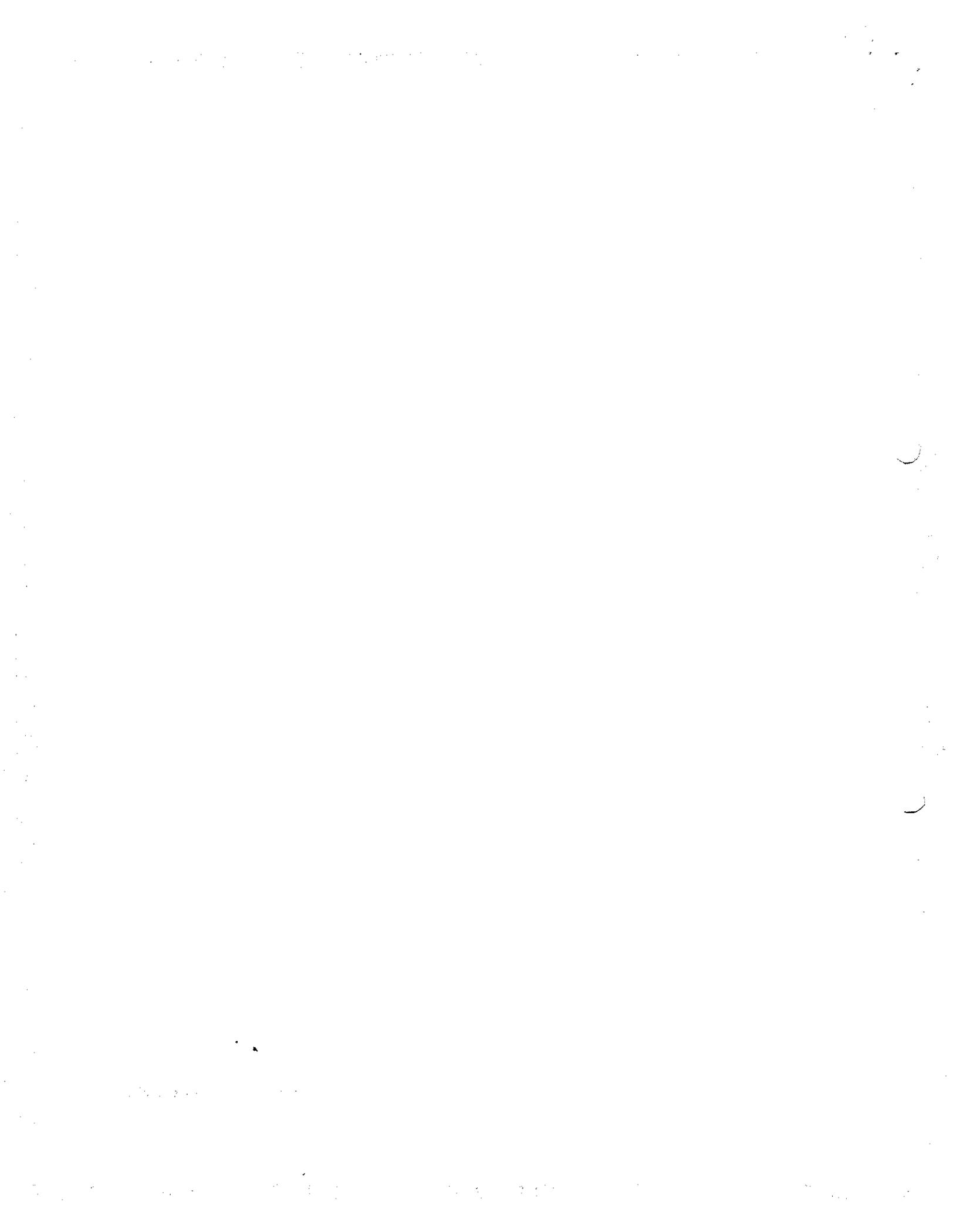
(415) 7709998021167 (8020) 11005115757007 (3900) 00000446476(96) 20170621

REFERENCIA PAGO:
1100511575700-7

21-40-101093014

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.			Sucursal ANTIGUO COUNTRY			Cod. Sucursal 21		No. Póliza 21-40-101093014		Anexo 0	
Fecha Expedición Día Mes Año 23 06 2016			Vigencia Desde Día Mes Año 21 06 2016			A las Horas 00:00	Vigencia Hasta Día Mes Año 22 01 2017			A las Horas 00:00	Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social ELENCO INGENIEROS S.A.S.							Identificación : 900.048.718-1				
Dirección : CL 4 NRO. 34 A - 16						Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono : 3600742		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : DISTRITO CAPITAL-SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA							Identificación : 899.999.061-9				
Dirección : KR 30 NRO. 25 - 90						Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono : 3385000		

Adicional:

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS /	21/06/2016	22/01/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	21/06/2016	22/01/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	21/06/2016	22/01/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	21/06/2016	22/01/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	21/06/2016	22/01/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV	21/06/2016	22/01/2017	\$27,578,200.00
AMPAROS			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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

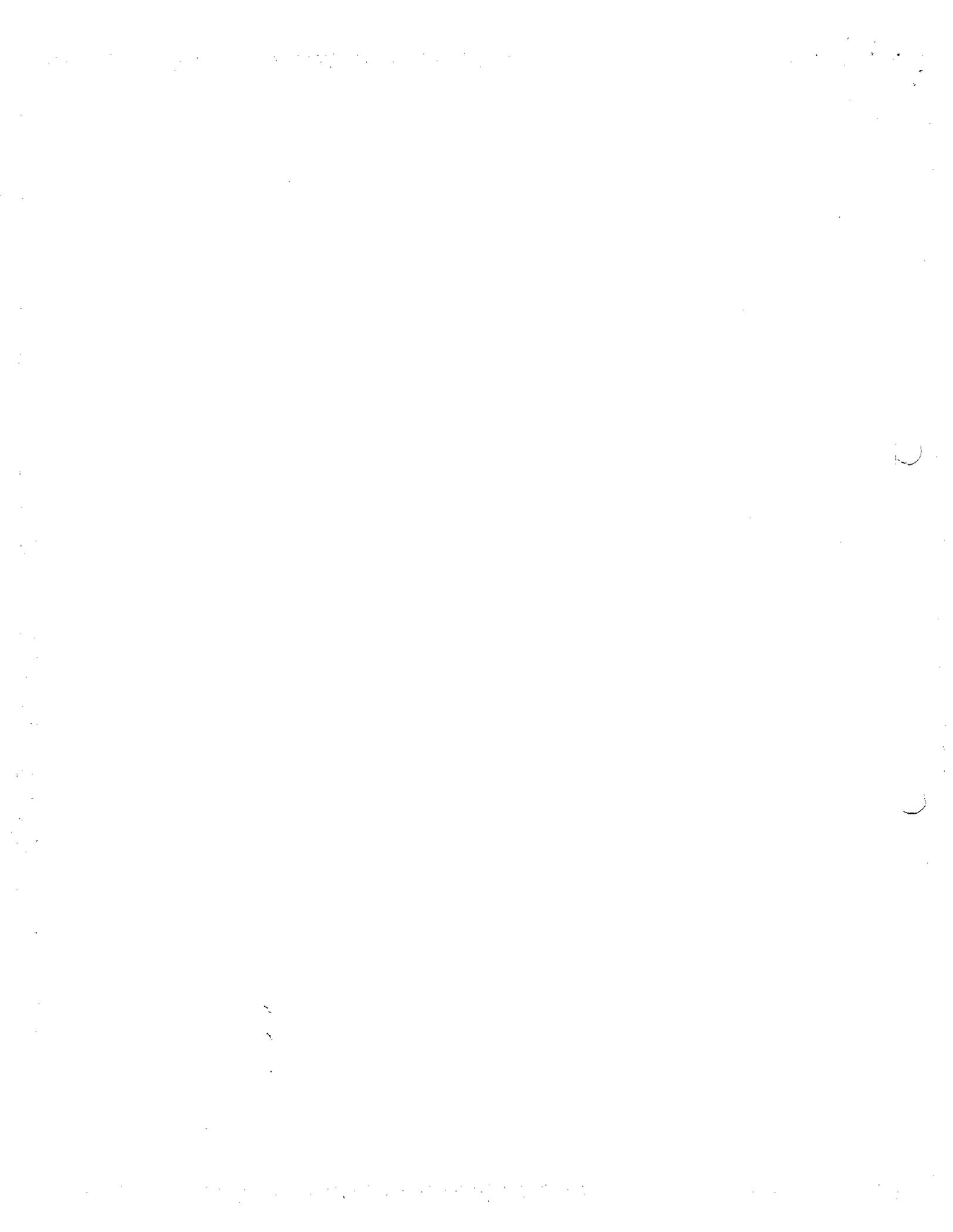
Manuel Sami

21-40-101093014

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sami - Gerente de Egresos

[Firma]

FIRMA TOMADOR



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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
No. 94

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-1-2-02-05-01-0000-00	Mantenimiento Entidad	23,000,000.00 ✓
Total:		23,000,000.00

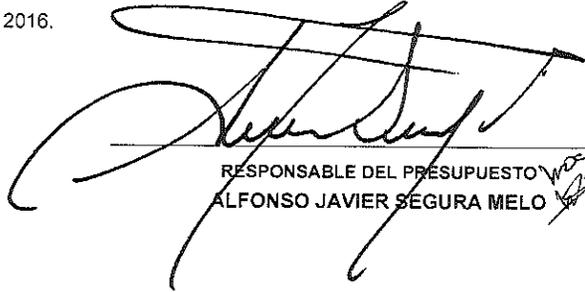
CDP No. 94

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE OBRA - 160144

OBJETO: Realizar el mantenimiento integral y adecuaciones locativas y las obras de mejora que se requieran, con el suministro de personal, equipo, materiales y repuestos, en las instalaciones físicas del Concejo de Bogotá D.C. [260][201]

BENEFICIARIO : ELENCO INGENIEROS S.A.S identificado con NIT 900048718-1 ✓

Bogotá D.C., 22 de junio del 2016.


RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO ✓
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO ✓

