



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA 02-08-2016 08:00:20

Al Contestar Cite Este Nr.:2016EE118850 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: Sd:513 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/AC
DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ DC/LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZO
TÍTULO: SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/AC
ASUNTO: COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS
OBS:

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá, D.C. 02 de agosto 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 **160176-0-2016**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y/e **PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC SA** / 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 N°
25-50 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá:
Avenida Calle 17 N° 95B-95 -
Código Postal 111811
Teléfono (571) 338 5000 - Línea 195
contratos@sdh.bogota.gov.co
- Nit. 899.999.061-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



BOGOTÁ
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 Suarez Cabrera 

Sede Administrativa: Carrera 30 N°
25-90 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá:
Avenida Calle 17 N° 856-95 -
Código Postal 111611
Teléfono (571) 336 5000 - Línea 196
4961343/343433/3433443
• Nit. 896.996.061-9
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 02 días del mes de agosto del 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	PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEW STETIC SA			
Identificación:	890.900.267-0	C.C. ()	NIT (X)	
Número del contrato	160176-0-2016			
Fecha del contrato	19/07/2016			
Objeto del contrato	Adquisición de elementos e insumos necesarios para atender los primeros auxilios y dotar los botiquines del Concejo de Bogota D.C.			
Número de la modificación y fecha	NA			
PLAZO DEL CONTRATO				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
03 MESES	NA	NA	NA	NA
VALOR DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones		Valor Total del contrato	
\$6.180.000.00	\$0.00		\$6.180.000.00	

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 18-44-101044940 ANEXO N° 1								
Nombre del Tomador	PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEW STETIC SA							
Número de identificación	890.900.267-0	C.C.(X)	NIT. ()					
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales	SI							
Garantía debidamente firmada	SI							
Fecha de expedición	28/07/2016							
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO SA							
AMPAROS VERIFICADOS								
Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcentaje exigido	Valor a exigir	Hay cobertura	
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta			SI	NO
Cumplimiento	3 MESES		19/07/2016	19/05/2017	30%	\$1.854.000.00	X	
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	3 MESES		19/07/2016	19/05/2017	20%	\$1.236.000.00	X	
Observaciones								



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

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° ANEXO N°										
Nombre del Tomador:										
Número de identificación:		C.C. ()		NIT (X)						
Póliza debidamente firmada:		SI								
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										
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 correncia y/o pago de siniestro										
No revocación de la póliza por no pago de la prima										
Observaciones:										

GARANTIAS REVISADAS POR:	
Nombre:	Oscar Suarez Cabrera
Firma:	
Fecha:	02 AGO 2016

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



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.			Sucursal CHICO			Cod. Sucursal 18		No. Póliza 18-44-101044940		Anexo 1			
Fecha Expedición Día Mes Año 28 07 2016			Vigencia Desde Día Mes Año 19 07 2016			A las Horas 00:00		Vigencia Hasta Día Mes Año 19 05 2017		A las Horas 00:00		Tipo de Movimiento ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social: PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A.								Identificación: 890.900.267-0			
Dirección: KR 53 NRO. 50 - 09						Ciudad: GUARNE, ANTIOQUIA				Teléfono: 4038760	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario: BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA								Identificación: 899.999.061-9			
Dirección: SEDE ADMINISTRATIVA - CARRERA 30 NO. 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL MUNICIPIO ACEPTACION DE LA OFERTA CONTRATO No. 150176-0-2016, REFERENTE A LA ADQUISICION DE ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA ATENDER PRIMEROS AUXILIOS Y DOTAR LOS BOTIQUINES/DEL CONSEJO DE BOGOTA D.C.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES Y/O EQUIPOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/07/2016	19/05/2017	\$1,854,000.00	\$1,854,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	19/07/2016	19/05/2017	\$1,236,000.00	\$1,236,000.00

OBSERVACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN COMUNICACION DEL ASEGURADO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS CONTRATADOS EN UN MES ADICIONAL.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA CONTINUAN VIGENTES.

Fecha 02 AGO 2016

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Límite de Pago
\$ *****16,000.00	\$ *****7,000.00	\$ *****3,680.00	\$ *****26,680.00	\$ *****3,090,000.00	
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WILLIS COLOMBIA CORREDORES DE SEGURO	991131	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 Transversal 19A No 94A-19 - Telefono: 6025434 - BOGOTA, D.C.

Manuel Sarmiento



REFERENCIA PAGO:
1100360434996-8

(415) 7709998021167 (8020) 11003604349968 (3900) 000000026580 (96) 20170713

18-44-101044940

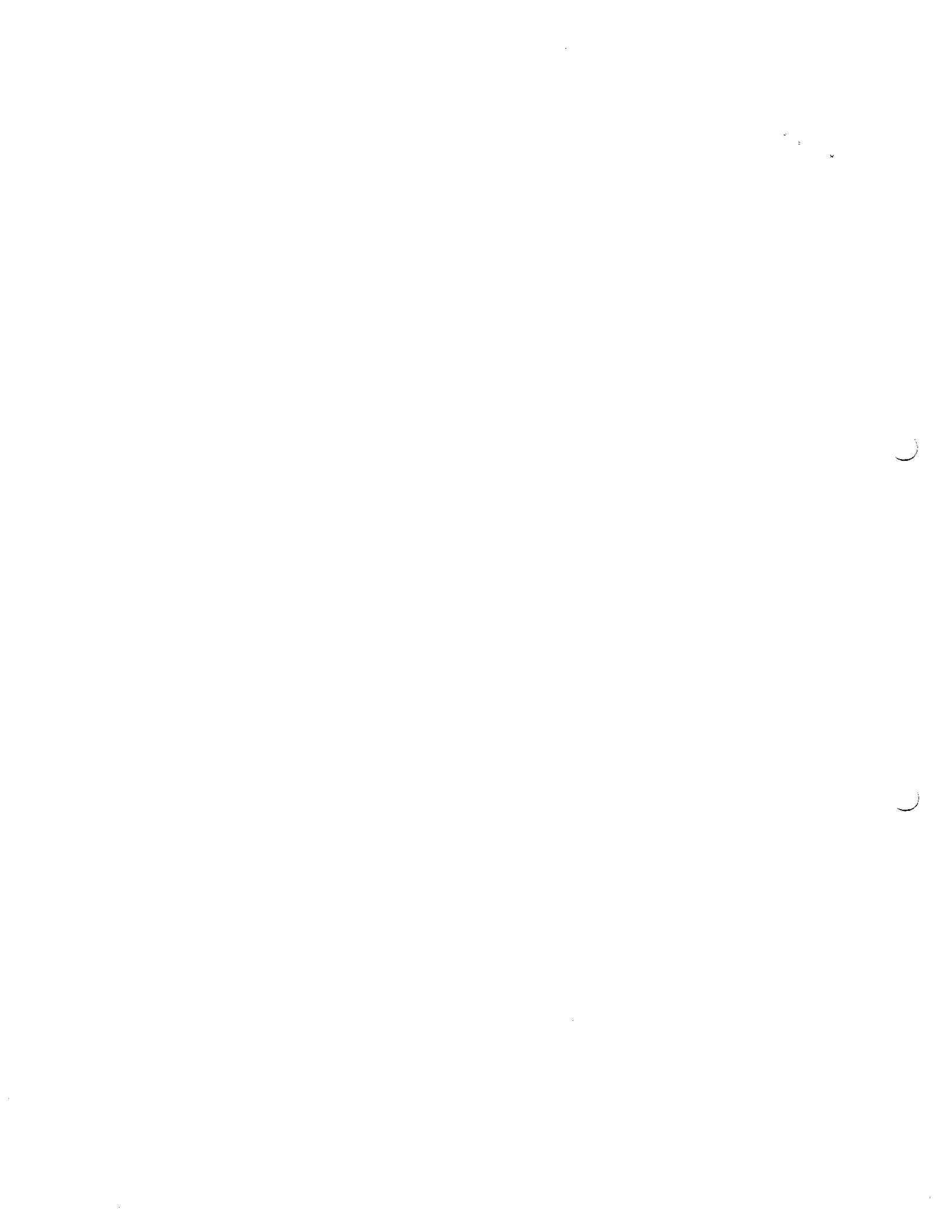
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

ANAALVAREZ



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 125

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA**

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-1-2-02-12-00-0000-00	Salud Ocupacional	6,180,000.00
Total:		6,180,000.00

CDP No. 101 ✓

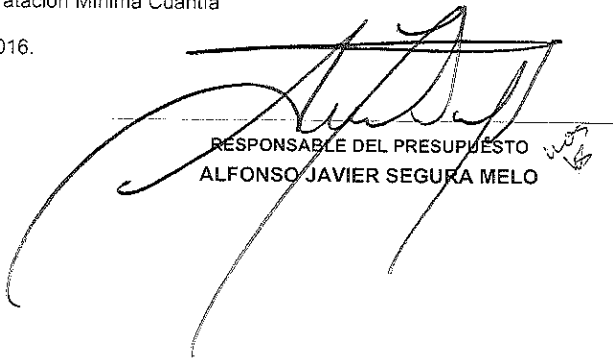
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE COMPRAVENTA - 160176 ✓

OBJETO: ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA ATENDER LOS PRIMEROS AUXILIOS Y DOTAR LOS BOTIQUINES DEL CONCEJO DE BOGOTÁ. [230][211]

BENEFICIARIO : PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEW STETIC S.A. identificado con NIT 890900267-0

Modalidad de Selección: Contratación Mínima Cuantía

Bogotá D.C., 21 de julio del 2016.


RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

