



SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 01-08-2016 04:00:24  
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Contestar Cite Este Nr.:2016EE118659 O 1 Fol:1 Anex:0  
SECRETARIA DE HACIENDA

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

ORIGEN: Sd:512 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/AC  
DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ DC/LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZO  
ASUNTO: LEGALIZACIÓN CTO 188-2016 SOLUTION COPY  
OBS:

Bogotá, D.C. 01 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 **160188-0-2016**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y/e **SOLUTION COPY LTDA** / 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 30 N°  
25-60 - Código Postal 111311  
Dirección de Impuestos de Bogotá:  
Avenida Calle 17 N° 65B-95 -  
Código Postal 111611  
Teléfono (571) 335 5000 - Línea 195  
Contratación@bogota.gov.co  
N°: 899.999.081-9  
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 Caliz 17 N° 86B-55 -  
Código Postal 111811  
Teléfono (571) 336 5000 - Línea 195  
cobogota@bogota.gov.co  
N°: 859.999.061-9  
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 01 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		SOLUTION COPY LTDA		
Identificación:		830.053.669-5	C.C. ( )	NIT ( X )
Número del contrato		160188-0-2016		
Fecha del contrato		29/07/2016		
Objeto del contrato		Prestar el servicio Integral de fotocopiado y servicios afines para el Concejo de Bogotá D.C., de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones.		
Número de la modificación y fecha		NA		
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
06 MESES	NA	06 MESES	NA	NA
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>				
Valor inicial del contrato	Valor de las adiciones		Valor Total del contrato	
\$26.540.000.00	NA		\$26.540.000.00	

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

<b>GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 36-44-101035270 ANEXO N° 0</b>			
Nombre del Tomador		SOLUTION COPY LTDA	
Número de identificación		830.053.669-5	C.C.( ) NIT. (x)
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales		SI	
Garantía debidamente firmada		SI	
Fecha de expedición		01/08/2016	
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	06 MESES		29/07/2016	31/01/2018	30%	\$7.962.000.00	X	
Calidad del Servicio	06 MESES		29/07/2016	31/01/2018	30%	\$7.962.000.00	X	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	06 MESES		29/07/2016	31/01/2021	10%	\$2.654.000.00	X	

**Observaciones:** El amparo de Calidad de los bienes entregados debe ser ajustada al finalizar el cto y levantar acta de recibido a satisfacción.



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° 36-40-101012936 CERTIFICADO N° 0**

Nombre del Tomador:	SOLUTION COPY LTDA		
Número de identificación:	830.053.669-5	C.C. ( )	NIT (X)
Póliza debidamente firmada:	SI		
Fecha de expedición:	01/08/2016		
Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO SA		

**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	06 MESES		29/07/2016	31/07/2017	200SMML V	\$137.891.000	X			
Daño emergente							X			
Lucro cesante							X			
Cobertura expresa de Perjuicios extrapatrimoniales							X			
Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y subcontratistas							X			
Cobertura expresa de Amparo Patronal							X			
Cobertura expresa de Vehículos propios y no propios							X			
Amparo de responsabilidad civil cruzada							X			
Gastos Médicos							X			
Revocación de la póliza a 60 días con previo aviso a la entidad							X			
Ampliación de aviso de siniestro a 30 días							X			
Restablecimiento automático del valor asegurador por correncia y/o pago de siniestro							X			
No revocación de la póliza por no pago de la prima							X			

Observaciones:

**GARANTIAS REVISADAS POR:**

Nombre: Oscar Suarez Cabrera

Firma:

Fecha: 01 AGO 2016

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



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT: 860.009.578-6

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.			Sucursal LAGO			Cod. Sucursal 36		No. Póliza 36-44-101035270		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	
01	08	2016	29	07	2016	00:00	31	01	2021	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social SOLUTION COPY LTDA		Identificación : 830.053.669-5	
Dirección : CR 90 NRO. 17 B - 63 BODEGA 23		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		Teléfono : 4122336	

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 tomador declaran haber recibido y hasta el límite de valor asegurado señalado en cada amparo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y LA CLAUDIA PENAL PECUNIARIA, LA CANTIDAD DEL SERVICIO, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, EN VIRTUD DEL CONTRATO No. 160189-0-2016 DE FECHA JULIO 29 DE 2016, REFERENTE A PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE FOTOCOPIADO Y SERVICIOS APINOS PARA EL CONCEJO DE BOGOTA D.C., DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEL PROCESO DE SUBASTA INVERSA ELECTRONICA No. SDH-SIE-10-2016 Y LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/07/2016	31/01/2018	\$7,962,000.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	29/07/2016	31/01/2018	\$7,962,000.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/07/2016	31/01/2021	\$2,654,000.00

OBSERVACIONES

**APROBADA**  
 Fecha 01 AGO 2016

Valor Prima Neta \$ *****132,081.00	Gastos Expedición \$ *****7,000.00	IVA \$ *****22,253.00	Total a Pagar \$ *****161,335.00	Valor Asegurado Total \$ *****18,578,000.00	Fecha Limite de Pago / /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTHA GLADYS MORENO MARTINEZ	999310	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 CARRERA 12 A NO.78 - 65 - Telefono: 3456323 - BOGOTA, D.C.



(415) 7709998021167 (8020) 11007102420747 (3900) 000000161335 (96) 20170729

REFERENCIA PAGO:  
1100710242074-7

36-44-101035270

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

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

RICARDO RODRIGUEZ





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

NIT. 860.009.578-6

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.			Sucursal LAGO			Cod. Sucursal 36	No. Póliza 36-40-101012936	Anexo 0
Fecha Expedición Día Mes Año 01 08 2016			Vigencia Desde Día Mes Año 29 07 2016			A las Horas 00:00	Vigencia Hasta Día Mes Año 31 07 2017	
						A las Horas 00:00	Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL	

Nombre o Razon Social SOLUTION COPY LTDA							Identificación : 830.053.669-5		
Dirección : CR 90 NRO. 17 B - 63 BODEGA 23					Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono : 4122336	

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 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL OCASIONADA A BIENES DE TERCEROS Y QUE OCURRAN EN LA CONEXION DIRECTA DEL CONTRATO No. 180188-0-2016 DE FECHA JULIO 29, DE 2016, REFERENTE A PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE FOTOCOPIADO Y SERVICIOS AFINES PARA EL CONCEJO DE BOGOTA D.C., DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEL PROCESO DE SUBASTA INVERSA ELECTRONICA No. SDH-SIE-10-2016 Y LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA.

ASEGURADO: BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA Y SOLUTION COPY LTDA NIT. 830.53.669.-5.

BENEFICIARIO: BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA Y LOS TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	29/07/2016	31/07/2017	\$137,891,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLLV			
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	29/07/2016	31/07/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLLV			

- OBSERVACIONES**
- LA PRESENTE POLIZA CUBRE:
- 1.-REVOCAION DE LA POLIZA A 60 DIAS, CON PREVIO AVISO A LA ENTIDAD.
  - 2.-AMPLIACION DE AVISO DE SINIESTRO A 30 DIAS.
  - 3.-REESTABLECIMIENTO AUTOMATICO DEL VALOR ASEGURADO POR OCURRENCIA DE SINIESTRO POR UNA VEZ.
  - 4.-NO CANCELACION O REVOCACION POR NO PAGO DE PRIMA.
  - 5.-ASEGURADO: BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA Y SOLUTION COPY LTDA NIT. 830.53.669.-5.
  - 6.-BENEFICIARIO: BOGOTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA Y LOS TERCEROS AFECTADOS.

**APROBADA**

Fecha 01 AGO 2016

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****675,558.00	\$ *****0.00	\$ *****108,089.00	\$ *****783,647.00	\$ *****137,891,000.00	01 / 08 / 2016
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTHA GLADYS MORENO MARTINEZ	999310	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 CARRERA 12 A NO.78 - 65 - Telefono: 3456323 - BOGOTA, D.C.

*Manuel Sarmiento*



REFERENCIA PAGO:  
1100710242076-1

*Ricardo Rodríguez*

PUNICA 01 RAMIREZ Impresores Ltda. PIBX: 3110255 Nit. 860.350.629-1







**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 BOGOTA, D.C.			Sucursal LAGO			Cod. Sucursal 36		No. Póliza 36-40-101012936		Anexo 0		
Fecha Expedición Día Mes Año			Vigencia Desde Día Mes Año			A las Horas		Vigencia Hasta Día Mes Año		A las Horas		Tipo de Movimiento
01 08 2016			29 07 2016			00:00		31 07 2017		00:00		EMISION ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

Nombre o Razon Social SOLUTION COPY LTDA		Identificación : 830.053.669-5	
Dirección : CR 90 NRO. 17 B - 63 BODEGA 23		Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		Teléfono : 4122336	

**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	
Adicional:			

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	29/07/2016	31/07/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	29/07/2016	31/07/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	29/07/2016	31/07/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	29/07/2016	31/07/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	29/07/2016	31/07/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	29/07/2016	31/07/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV OTROS BIENES DEL ASEGURADO	29/07/2016	31/07/2017	\$27,578,200.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV GASTOS MEDICOS	29/07/2016	31/07/2017	\$20,000,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV			
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

36-40-101012936

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

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

RICARDO RODRIGUEZ

PUNICA 01  
RAMIREZ, Impresores Ltda. PEX- 3110235 Nit. 860.350.626-1





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

**ANEXO QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA DE  
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO No 36-40-101012936**

**TOMADOR :** SOLUTION COPY LTDA

**ASEGURADO :** BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA  
Y SOLUTION COPY LTDA Y/O SUBCONTRATISTAS

**BENEFICIARIO :** BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA Y  
TERCEROS AFECTADOS

**COBERTURAS ADICIONALES**

AMPAROS	VIGENCIA		COBERTURA PLO POR EVENTO MINIMO		COBERTURA PLO POR VIGENCIA MINIMO	
	DESDE	HASTA				
Daño terremoto y Lujo Casante	29-07-2016	31-07-2017	10%PLO	\$13.789.100,00	20% PLO	\$ 27.578.200,00
Cobertura expresa de Partidos extrapartidarios	29-07-2016	31-07-2017	EVENO 10%PLO	\$13.789.100,00	VIGENCIA 20%PLO	\$ 27.578.200,00
Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y subcontratistas	29/07/2016	31/07/2017	EVENO 10%PLO	\$ 13.789.100,00	VIGENCIA 20%PLO	\$ 27.578.200,00
Cobertura expresa de Amparo Patronal	29/07/2016	31/07/2017	EVENO 10%PLO	\$13.789.100,00	VIGENCIA 20%PLO	\$ 27.578.200,00
Cobertura expresa de Vehículos propios y no propios	29-07-2016	31-07-2017	EVENO 10%PLO	\$ 13.789.100,00	VIGENCIA 20%PLO	\$ 27.578.200,00
Bienes bajo custodia tenencia y control	29/07/2016	31/07/2017	EVENO 10%PLO	\$13.789.100,00	VIGENCIA 20%PLO	\$ 27.578.200,00
Protección a los bienes	29/07/2016	31/07/2017	EVENO 20%PLO	\$27.578.200,00	VIGENCIA 30%PLO	\$ 41.367.300,00
	Vigencia del Amparo		COBERTURA			
<b>AMPARO</b>	Desde	Desde	<b>MINIMO</b>			
Gastos Médicos	29/07/2016	31/07/2017	\$3.000.000 por PERSONA	\$12.000.000,00 por EVENTO	\$20.000.000 por VIGENCIA.	

**TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.**

**DADO EN BOGOTA D.C., A LOS DOS (29) DIAS DEL MES DE JULIO DE 2016.**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
SUCURSAL LAGO

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada



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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 132

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO  
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-1-2-02-04-00-0000-00	Impresos y Publicaciones	26,540,000.00
<b>Total:</b>		<b>26,540,000.00</b>

CDP No. 90

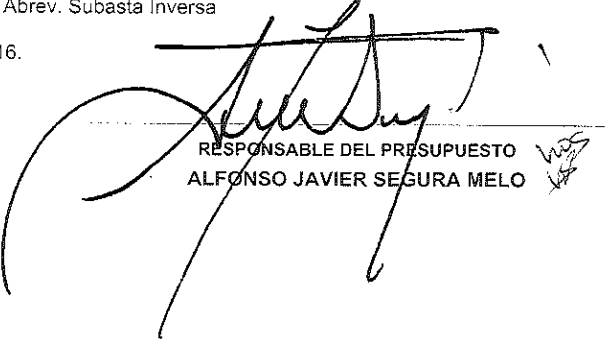
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 160188

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE FOTOCOPIADO Y SERVICIOS AFINES PARA EL CONCEJO DE BOGOTÁ. [214][196]

BENEFICIARIO : SOLUTION COPY LTDA identificado con NIT 830053669-5

Modalidad de Selección: Selec. Abrev. Subasta Inversa

Bogotá D.C., 29 de julio del 2016.

  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

12715480

