ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 09-11-2016 10:33:40
Al Contestar Cite Este Nr.:2016EE164258 O 1 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: Sd:694 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/LO
DESTINO: CONCEJO DE BOGOTA DC/LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZ
ASUNTO: COMUNICACIÓN PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS MAP INGENIEROS
OBS:

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá, D.C. 09 de noviembre de 2016

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

DE: Subdirector de Asuntos Contractuales (E)

ASUNTO: Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **160260-0-2016**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y/e **MAP INGENIEROS EU** / 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.

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,

JUAN CARLOS LÓPEZ LÓPEZ

Anexo: Lo enunciado vía digital en ___ folios.
Copia: Carpeta contrato.

Proyectado por:	*Oscar Saurez Cabrera*		

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 09 días del mes de noviembre 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	MAP INGENIEROS Y/O MARIA FERNANDA CORTES E.U.		
Identificación:	830.135.234-8	C.C. (X)	NIT ()
Número del contrato	160260-0-2016		
Fecha del contrato	03/11/2016		
Objeto del contrato	Adquisición de elementos ergonómicos para adecuar los puestos de trabajo de los funcionarios 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
2 MESES 15 DIAS				

VALOR DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones	Valor Total del contrato
$14.583.984.oo	$0.oo	$14.583.984.oo

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 63-44-101005691 ANEXO N° 1			
Nombre del Tomador	MAP INGENIEROS Y/O MARIA FERNANDA CORTES E.U.		
Número de identificación	830.135.234-8	C.C.()	NIT. (X)
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales	SI		
Garantía debidamente firmada	SI		
Fecha de expedición	08/11/2016		
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	2 MESES 15 DIAS	6 MESES	03/11/2016	18/08/2017		$4.375.195	X	
Calidad del servicio								X
Provisión de repuestos								X
Correcto funcionamiento de los bienes entregados	2 MESES 15 DIAS	12 MESES VS ACTA DE RECIBO SATISFACCION	03/11/2016	18/02/2018			X	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales								X

Observaciones:

	ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL 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 30 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: 09 NOV 2016	

Nota: Hacen parte de la poliza # [illegible] poliza(s) aquí relacionada(s).

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	OFICINA CALLE 98-AG. REPRESENTANTE	63	63-44-101005691	1

Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las	Vigencia Hasta			A las	Tipo de Movimiento
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día	Mes	Año	Horas	
08	11	2016	03	11	2016	00:00	18	01	2018	00:00	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social: MAP INGENIEROS Y 0 MARIA FERNANDA CORTES EU — Identificación: 830.135.234-8

Dirección: KR 58 NRO. 31 A - 68 501 — Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — Teléfono: 7130091

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 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:

CONTRATO NO.160260-0-2016.
ACEPTACION DE OFERTA SELECCION DE MINIMA CUANTIA NO SDH-SMINC-40-2016.
ADQUICISION DE ELEMENTOS ERGONOMICOS PARA ADECUAR LOS PUESTOS DE TRABAJO DE LOS FUNCIONARIOS DEL CONSEJO DE BOGOTA D.C.

APROBADA
Fecha 09 NOV 2016

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/11/2016	18/08/2017	$4,375,195.20	$4,375,195.20
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	Si Ampara 1 Años, 0 Meses y 0 Días *		$4,375,195.20	$4,375,195.20

OBSERVACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO POR MEDIO DE EL PRESENTE ANEXO SE HACE AJUSTE DE VIGENCIAS

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ *******8,000.00	$ ******7,000.00	$ ******2,400.00	$ **********17,400.00	$ ********8,750,390.40	/ /

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
MARTHA ISABEL BENAVIDES VASQUEZ	112516	100.00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - Telefono: 6232600 - BOGOTA, D.C.

(415)7709998021167(8020)11021200712195(3900)000000017400(96)20171103

REFERENCIA PAGO:
1102120071219-5

63-44-101005691

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidencia de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 196

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	14,583,984.00
	Total:	**14,583,984.00**

CDP No. 153

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE COMPRAVENTA - 160260

OBJETO: Adquisición de elementos ergonómicos para adecuar los puestos de trabajo de los funcionarios del Concejo de Bogotá, D.C. [328][313]

BENEFICIARIO : MAP INGENIEROS Y/O MARIA FERNANDA CORTES E U identificado con NIT 830135234-8

Modalidad de Seleccion: Contratación Minima Cuantia

Bogotá D.C., 04 de noviembre del 2016.

RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

190053