



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 26-04-2017 09:55:19

Al Contestar Cite Este Nr.:2017EE77797 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: Sd:301 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PII

DESTINO: EDWIN OSWALDO PEÑA ROA

ASUNTO: LEGALIZACIÓN CTO 170109-0-2017

OBS: IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá, D.C. 26 de abril de 2017

**PARA:** EDWIN OSWALDO PEÑA ROA  
DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTÁ

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **170109-0-2017**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA** / 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:

- Suscribir Acta de Iniciación previa acreditación de los pagos al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Aportes Parafiscales (cuando corresponda).
- Verificar la afiliación al Sistema de Riesgos Laborales por parte del Contratista en la Subdirección de Talento Humano.
- Verificar el contenido del "Informe de Evaluación Médica Ocupacional" de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Subdirección de Talento Humano (comunicación 2014IE4335).
- Remitir a la Subdirección de Asuntos Contractuales las garantías del contrato, ajustadas a la fecha de iniciación de actividades.
- 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°  
25-90 - Código Postal 111311  
Dirección de Impuestos de Bogotá:  
Avenida Calle 17 N° 65B-95 -  
Código Postal 111811  
Teléfono (571) 338 5000 - Línea 195  
contactenos@cdh.gov.co  
• N°: 699.999.061-9  
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 26 de abril de 2017 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		IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA		
Identificación:		CC-63548489	C.C. (X)	NIT ( )
Número del contrato		170109-0-2017		
Fecha del contrato		24-ABR-17		
Objeto del contrato		Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Comunicaciones del Concejo de Bogotá para el cumplimiento del plan de comunicaciones internas y externas de la entidad		
Número de la modificación y fecha				
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
NUEVE MES(ES)		NUEVE MES(ES)	24 ABRIL 2017	
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>				
Valor inicial del contrato	Valor de las adiciones	Valor Total del contrato		
\$ 51300000	\$	\$ 51300000		

#### DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

<b>GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 14-46-101012933</b>								
Nombre del Tomador			IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA					
Número de identificación			CC-63548489	C.C.(x)	NIT. ( )			
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales			SI					
Garantía debidamente firmada			SI					
Fecha de expedición			25/04/2017					
Aseguradora			SEGUROS DEL ESTADO					
<b>AMPAROS VERIFICADOS</b>								
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								X
Devolución del pago anticipado								X
Cumplimiento	NUEVE MESES	-	24-04-2017	28-02-2018	30%	\$15390000	X	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales								X
Estabilidad y calidad de la obra								X



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

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados								X
Calidad del servicio								X
Repuestos y accesorios								X
Otros								
Observaciones								

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° \_\_\_\_\_ ANEXO N° \_\_\_\_\_

Nombre del Tomador:			
Número de identificación:			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 Vehiculos 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 correnca 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: 26 de abril de 2017

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

Ciudad de Expedición: BOGOTA, D.C.			Sucursal: CHAPINERO			Cod. Sucursal: 14		Nro. Póliza: 14-46-101012933		Anexo: 0	
Fecha Expedición: Día: 25 / Mes: 04 / Año: 2017			Vigencia Desde: Día: 24 / Mes: 04 / Año: 2017			A las: Horas: 00:00		Vigencia Hasta: Día: 28 / Mes: 02 / Año: 2018		A las: Horas: 00:00	
Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

Nombre o Razón Social: JIMENEZ ZAPATA IVON ADRIANA	Identificación: 63548489-0
Dirección: CALLE 113 10 22 AP 102	Ciudad: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL
Teléfono: 3187741760	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

Nombre o Razón Social: SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA	Identificación: 899999061-9
Dirección: CRA 30 # 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: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 170109 - 0 - 2017, DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA DE COMUNICACION DEL CONCEJO DE BOGOTA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS DE LA ENTIDAD.

**AMPAROS**

RIESGO:	AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
PRESTACION DE SERVICIOS	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/04/2017	28/02/2018	\$ 15,390,000.00

OBSERVACIONES:

**APROBADA**  
Fecha 26 ABR 2017  
Emp

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 52,283.84	\$ 7,000.00	\$ 11,263.93	\$ 70,547.77	\$ 15,390,000.00	25/04/2017

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
AM SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA	153901	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CRA. 7 NO. 57 -67 - Teléfono: 2172417 - BOGOTA, D.C.

*Manuel Sarmiento*  
14-46-101012933

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

*ADRIANA JIMENEZ*

FIRMA TOMADOR



Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.

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

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-25 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 69

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	51,300,000
Total:		51,300,000

CDP No. 62

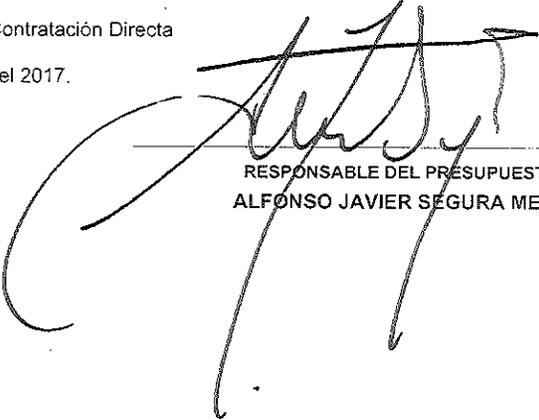
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 170109

OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Comunicaciones del Concejo de Bogotá para el cumplimiento del plan de comunicaciones internas y externas de la entidad. [157][142]

BENEFICIARIO : IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA identificado con CC 63548489

Modalidad de Selección: Contratación Directa

Bogotá D.C., 25 de abril del 2017.

  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

