



Bogotá, D.C. 31 de enero de 2018

**PARA:** EDWIN OSWALDO PEÑA ROA  
DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTA D.C.

Supervisor

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO :** Comunicación perfeccionamiento y legalización de la modificación No 01, del contrato y No 170137-0-2017 celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y JOANNA PATRICIA GONZALEZ.

Con el fin de cumplir con las funciones y obligaciones estipuladas en la guía 37-G-03 para el control y seguimiento del contrato a su cargo y una vez surtido el procedimiento de modificación del contrato, de manera atenta le informo que la misma se encuentra perfeccionada. (1.)

Para el ejercicio eficiente de la función de supervisión asignada, le envío en correo electrónico copia de la modificación y de los documentos relevantes que la integran.

Cordialmente,

*Claudia Marcela Pinilla Pinilla*  
**CLAUDIA MARCELA PINILLA PINILLA**

|                 |                        |                    |
|-----------------|------------------------|--------------------|
| Proyectado por: | Yeny Alexandra Sánchez | <i>[Signature]</i> |
|-----------------|------------------------|--------------------|

Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007: Para la ejecución se requerirá de la aprobación de la garantía y de la existencia de las disponibilidades presupuestales correspondientes, salvo que se trate de la contratación con recursos de vigencias fiscales futuras de conformidad con lo previsto en la ley orgánica del presupuesto.





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 31 días del mes de enero de 2018 se procede a verificar los datos el 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            | JOANNA PATRICIA GONZALEZ PAIPA  |                          |                       |                            |
| Identificación:                   | 52.144.330  | C.C. (X)                 | NIT ( )               |                            |
| Número del contrato               | 170137-0-2017   |                          |                       |                            |
| Fecha del contrato                | 16/05/2017  |                          |                       |                            |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios profesionales en el proceso de auditorías internas en el área de control interno del Concejo de Bogotá. |                          |                       |                            |
| Número de la modificación y fecha | No 1 del 30/01/2018   |                          |                       |                            |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO</b>         |   |                          |                       |                            |
| Plazo contrato principal          | Plazo de las Prórrogas  | Plazo total              | Fecha inicio contrato | Fecha terminación contrato |
| 9 meses                           | 4 meses y 11 días   | 13 meses y 11 días       | 18/05/2017            | 29/06/2018                 |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>         |   |                          |                       |                            |
| Valor Inicial del contrato        | Valor de las adiciones  | Valor Total del contrato |                       |                            |
| \$ 51.300.000                     | \$ 24.890.000   | \$ 76.190.000            |                       |                            |

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

| <b>GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 14-46-101013225 ANEXO N° 1</b>        |                                |                  |                     |            |                    |                |               |    |
|--|--------------------------------|------------------|---------------------|------------|--------------------|----------------|---------------|----|
| Nelson Javier Otálora Vargas   | JOANNA PATRICIA GONZALEZ PAIPA |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Número de identificación   | 52.144.330                     | C.C.( X)         | NIT. ( )            |            |                    |                |               |    |
| Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales                          | SI                             |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Garantía debidamente firmada   | SI                             |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Fecha de expedición  | 31/01/2018                     |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Aseguradora  | Seguros del Estado S.A.        |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| <b>AMPAROS VERIFICADOS</b>   |                                |                  |                     |            |                    |                |               |    |
| Amparo   | Vigencia exigida               |                  | Vigencia del Amparo |            | Porcentaje 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   | 13 MESES Y 11 DIAS             |                  | 16/05/2017          | 27/07/2018 | 30%                | \$ 22.857.000  | X             |    |
| Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales |                                |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Estabilidad y calidad de la obra   |                                |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados    |                                |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Calidad del servicio   |                                |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Repuestos y accesorios   |                                |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| Otros:   |                                |                  |                     |            | %                  | \$             |               |    |
| <b>Observaciones</b>   |                                |                  |                     |            |                    |                |               |    |

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
www.haciendabogota.gov.co  
contactenos@shd.gov.co  
Nit. 899.999.061-9  
Bogotá, Distrito Capital – Colombia



BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS



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 ( )        |                   |    |                 |    |
| 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 a |    |
|   | 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: Yeny Alexandra Sanchez Chaves

Firma: [Firma]

Fecha: 31/01/2018

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

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
www.haciendabogota.gov.co  
contactenos@shd.gov.co  
Nit. 859.999.061-9  
Bogotá, Distrito Capital – Colombia



BOGOTÁ  
**MEJOR**  
PARA TODOS



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                |      |                       |     |      |                |  |                              |             |            |                 |       |  |
|--------------------------------------|----------------|------|-----------------------|-----|------|----------------|--|------------------------------|-------------|------------|-----------------|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                |      | SUCURSAL<br>CHAPINERO |     |      | COD.SUC<br>14  |  | NO.PÓLIZA<br>14-46-101013225 |             | ANEXO<br>1 |                 |       |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     | VIGENCIA DESDE |      | A LAS HORAS           |     |      | VIGENCIA HASTA |  |                              | A LAS HORAS |            |                 |       |  |
| DÍA                                  | MES            | AÑO  | DÍA                   | MES | AÑO  | DÍA            |  |                              | MES         | AÑO        | TIPO MOVIMIENTO |       |  |
| 31                                   | 01             | 2018 | 16                    | 05  | 2017 | 00:00          |  |                              | 28          | 07         | 2018            | 23:59 |  |
| ANEXO DE PRORROGA                    |                |      |                       |     |      |                |  |                              |             |            |                 |       |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>GONZALEZ PAIPA, JOANNA PATRICIA |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 52.144.330       |  |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 74A NO 66 72 INT 7 APTO 501             |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 3142310516 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9      |  |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CRA NO 25 90 PISO 10   |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 3822500 |  |  |
| ADICIONAL:  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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. 170137-0-2017 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE AUDITORIAS INTERNAS EN EL ÁREA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO DE BOGOTA

AMPAROS

|                                 |                |                |                  |                    |
|---------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS |                |                |                  |                    |
| AMPAROS                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO       | 16/05/2017     | 28/07/2018     | \$ 22,857,000.00 | \$ 15,390,000.00   |

ACLARACIONES

POP. MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN EL CUAL FORMA PARTE DE LA POLIZA CITADA EN REFERENCIA. SE REALIZA PRORROGA Y AJUSTE AL VALOR ASEGURADO DEL CONTRATO NO. 170137-0-2017 SEGUN OTROSI DE MODIFICACION ENVIADO POR LAS PARTES.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL CONTRATO CONTINUAN VIGENTES.

|                   |                   |                  |                   |                       |                      |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
| \$ *****33.647.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****7,722.00 | \$ *****48,370.00 | \$ *****22,857,000.00 | / /                  |

|                          |       |           |                        |                 |  |
|--------------------------|-------|-----------|------------------------|-----------------|--|
| INTERMEDIARIO            |       |           | DISTRIBUCION COASEGURO |                 |  |
| NOMBRE                   | CLAVE | % DE PART | NOMBRE COMPAÑIA        | VALOR ASEGURADO |  |
| MARTA LUZ JIMENEZ ZABALA | 91853 | 100.00    |                        |                 |  |

PLAN DE PAGO CONTADO

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

**APROBADA**  
Fecha 31 ENE 2018  
@m490

*Manuel Sarmiento*



(415) 7709998021167 (8020) 11002106812799 (3900) 000000048370 (96) 20180516

REFERENCIA PAGO:  
1100210681279-9

14-46-101013225

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente 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

JULIANAVILAN

VIGILADO DIRECCIÓN DE FINANZAS DE COLOMBIA

IMPRESORA RAAMIREZ Impresores Ltda. FAX: 3110255 NIT: 860.350.020

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL  
No. 37

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 | 24,890,000 |
| Total:                 |                    | 24,890,000 |

CDP No. 8

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 170137

OBJETO: Adición y prórroga al contrato 170137-0-2017 cuyo objeto consiste en prestar servicios profesionales en el proceso de auditorías internas en el area de control interno del Concejo de Bogotá. [126][47]

BENEFICIARIO : JOANNA PATRICIA GONZALEZ PAIPA identificado con CC 52144330

Modalidad de Seleccíon: Contratación Directa

Bogotá D.C., 30 de enero del 2018.



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO