



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

ORIGEN: Sd:197 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PII

DESTINO: /JORGE LUIS PEÑUELA RAMOS

ASUNTO: LEGALIZACION CTO 180162-0-2018

OBS: SOLUCIONES ICG SAS

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá, D.C. 23 de abril del 2018

**PARA:** JORGE LUIS PEÑUELA RAMOS  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO CONCEJO DE BOGOTÁ

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **180162-0-2018**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **SOLUCIONES ICG S.A.S.** / 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.

Carrera 30 No. 25-80  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
www.haciendabogota.gov.co  
contactenos@distrit.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


- 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.
- 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,

  
CLAUDIA MARCELA PINILLA PINILLA  
Subdirectora de Asuntos Contractuales

Anexo: Lo enunciado vía digital.  
Copia: Director de área de origen del contrato.  
Subdirección Financiera.  
Carpeta contrato.

|                 |                               |   |  |
|-----------------|-------------------------------|---|--|
| Revisado por:   |                               |   |  |
| Proyectado por: | Yeny Alexandra Sánchez Chaves |  |  |

Carrera 30 No. 25-80  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
www.haciendabogota.gov.co  
contactenos@ehci.gov.co  
Nit. 899.999.061-9  
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 23 días del mes de abril del 2018 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            |                        | SOLUCIONES ICG S.A.S.  |                          |                            |
| Identificación:                   |                        | 900.891.247-9  | C.C. ( )                 | NIT (X)                    |
| Número del contrato               |                        | 180162-0-2018  |                          |                            |
| Fecha del contrato                |                        | 11/04/2018   |                          |                            |
| Objeto del contrato               |                        | Prestar servicios de soporte y actualización del software antivirus para el Concejo de Bogotá. |                          |                            |
| Número de la modificación y fecha |                        | N/A  |                          |                            |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO</b>         |                        |  |                          |                            |
| Plazo contrato principal          | Plazo de las Prórrogas | Plazo total  | Fecha inicio contrato    | Fecha terminación contrato |
| 12 MESES                          |                        | 12 MESES   |                          |                            |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>         |                        |  |                          |                            |
| Valor Inicial del contrato        | Valor de las adiciones |  | Valor Total del contrato |                            |
| \$ 69.997.918                     | \$ 00                  |  | \$ 69.997.918            |                            |

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

| GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 18-44-101055266 ANEXO N° 0               |                  |                         |                     |            |                    |                  |               |    |
|--|------------------|-------------------------|---------------------|------------|--------------------|------------------|---------------|----|
| Nombre del Tomador   |                  | SOLUCIONES ICG S.A.S.   |                     |            |                    |                  |               |    |
| Número de identificación   |                  | 900.891.247-9           | C.C.( )             |            | NIT. (X)           |                  |               |    |
| Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales                          |                  | SI                      |                     |            |                    |                  |               |    |
| Garantía debidamente firmada   |                  | SI                      |                     |            |                    |                  |               |    |
| Fecha de expedición  |                  | 16/04/2018              |                     |            |                    |                  |               |    |
| 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   | 12 MESES         | 6 MESES                 | 11/04/2018          | 11/11/2019 | 30%                | \$ 20.999.375.40 | X             |    |
| Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 12 MESES         | 3 AÑOS                  | 11/04/2018          | 11/05/2022 | 10%                | \$ 6.999.791.80  | X             |    |
| Estabilidad y calidad de la obra   |                  |                         |                     |            | %                  | \$               |               |    |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados    | 12 MESES         | 6 MESES                 | 11/04/2018          | 11/11/2019 | 20%                | \$ 13.999.583.60 | X             |    |
| Calidad del servicio   | 12 MESES         | 6 MESES                 | 11/04/2018          | 11/11/2019 | 20%                | \$ 13.999.583.60 | X             |    |
| Repuestos y accesorios   |                  |                         |                     |            | %                  | \$               |               |    |

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (571) 338 5000  
Información: Línea 195  
www.haciendabogota.gov.co  
contactenos@haci.gov.co  
Nit. 899.999.961-9  
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

|               |  |  |  |  |   |    |  |  |
|---------------|--|--|--|--|---|----|--|--|
| Otros:        |  |  |  |  | % | \$ |  |  |
| Observaciones |  |  |  |  |   |    |  |  |

### PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° 18-40-101035688 ANEXO N° 0

|                             |                         |          |         |
|-----------------------------|-------------------------|----------|---------|
| Nombre del Tomador:         | SOLUCIONES ICG S.A.S.   |          |         |
| Número de identificación:   | 900.891.247-9           | C.C. ( ) | NIT (X) |
| Póliza debidamente firmada: | SI                      |          |         |
| Fecha de expedición:        | 16/04/2018              |          |         |
| Aseguradora:                | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |          |         |

### 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   | 12 MESES         |                  | 11/04/2018          | 11/05/2019 | 200 SMMMLV          | \$ 156.248.400 | X                 |    | X             |    |
| Daño emergente  |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Lucro cesante   |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Cobertura expresa de Perjuicios extrapatrimoniales  |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y subcontratistas |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Cobertura expresa de Amparo Patronal  |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Cobertura expresa de Vehículos propios y no propios   |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Amparo de responsabilidad civil cruzada   |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Restaurante casinos campos deportivos cafeterías  |                  |                  |                     |            |                     |                |                   | X  |               | X  |
| Suministro de bebidas y alimentos   |                  |                  |                     |            |                     |                |                   | X  |               | X  |
| Protección a los bienes   |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Gastos Médicos  |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Revocación de la póliza a 60 días con previo aviso a la entidad                             |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Ampliación de aviso de siniestro a 30 días  |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Restablecimiento automático del valor asegurador por corencia y/o pago de siniestro         |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| No revocación de la póliza por no pago de la prima  |                  |                  |                     |            |                     |                | X                 |    | X             |    |
| Observaciones   |                  |                  |                     |            |                     |                |                   |    |               |    |

### GARANTIAS REVISADAS POR:

Elaboró: Yeny Alexandra Sánchez

Revisó: Clara Maria Mojica Cortes

Fecha: 23/04/2018

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

Carrera 30 No. 25-90  
Código Postal 111311  
PBX: (57-1) 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



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

NIT. 860.009.576-6

DECRETO 1082 DE 2015

|   |   |  |                      |   |  |                      |                                     |                                |  |            |  |
|---|---|--|----------------------|---|--|----------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.          |   |  | SUCURSAL<br>CHICO    |   |  | COD.SUC<br>18        |                                     | NO.POLIZA<br>18-44-101055266 / |  | ANEXO<br>c |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>16 04 2018 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>11 04 2018 |  | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>11 05 2022 |  | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |                                |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: SOLUCIONES ICG S.A.S. / IDENTIFICACIÓN NIT: 900.891.247-9

DIRECCIÓN: CL 7 B NRO. 69 D - 10 OF 501 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4941846

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9

DIRECCIÓN: KR 30 NRO. 25 - 90 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3365000

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 DECLAPAN 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 AFERENCIADO SURTIENDO DE SU CONTRATO NO. 130162-0-2018 ACEPTACIÓN DE LA OFERTA SELECCIÓN DE MARINA CLAMITA S.A. SUH-SHINO-18-3015 AUTO INCLUIDO ES PRESTAR SERVICIOS DE SUPPORT Y ACTUALIZACIÓN DEL SOFTWARE ANTI-VIRUS PARA EL GOBIERNO DE BOGOTÁ.

**AMPAROS**

| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 11/04/2018     | 11/05/2022     | \$ 66.899.791.80 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 11/04/2018     | 11/11/2019     | \$ 13.599.583.60 |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 11/04/2018     | 11/11/2019     | \$ 13.599.583.60 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 11/04/2018     | 11/11/2019     | \$ 20.999.375.40 |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
|------------------|-------------------|--------------|---------------|-----------------------|----------------------|
| \$ 396.686.00    | \$ 7.000.00       | \$ 76.700.00 | \$ 480.367.00 | \$ 65.996.334.40      |                      |

| INTERMEDIARIO                 |       |          | DISTRIBUCION COASEGURO |          |                 |
|-------------------------------|-------|----------|------------------------|----------|-----------------|
| NOMBRE                        | CLAVE | NO PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | NO PART. | VALOR ASEGURADO |
| ENRIQUE ENRIQUE HOYOS QUIROGA | 30564 | 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: 23 ABR 2018

*Mpp*

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRANSVERSAL 19A NO 94A-19 - TELÉFONO: 6025434 - BOGOTÁ, D.C.

*Manuel Sam...?*



REFERENCIA PAGO: 1100350556975-7

*C...?*

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sam... - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-8

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

**RCE CONTRATOS**

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICION<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>CHICO                           |  |  | COD.SUC<br>18        |  | NO.POLIZA<br>16-40-101035688                |  | ANEXO<br>0           |  |
| FECHA EXPEDICION<br>DÍA MES AÑO<br>16 04 2018 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>11 04 2018 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>11 05 2019 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SOLUCIONES ICG S.A.S. |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.891.247-9 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 7 B NRO. 69 D - 10 OF 501        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 4941846                 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO<br>BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 30 NRO. 25 - 90  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 3385000                  |  |  |  |
| ADICIONAL: BENEFICIARIO: 899999061 - BOGOTA DISTRITO CAPITAL                         |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-302A 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:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DEPRIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURPA EL TOMADOR, DE ACUERDO CON LA LEY POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 180182-0-2018 A LA ADEPTACION DE LA OFERTA SELECCION DE MINIMA CUANTAL NO. 388-SN100-15-2018, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE SOPORTE Y ACTUALIZACIÓN DEL SOFTWARE AMPLIVIRUS AREA EL COMERCIO DE BOGOTA.

Asegurado: Bogot D.C. - Secretaría Distrital de Hacienda y el contratista y/o subcontratistas.  
Beneficiario: Bogot D.C. - Secretaría Distrital de Hacienda y Terceros Afectados

AMPAROS ADICIONALES  
Dato emergente y Daño Oculto: 100 PLO evento, 200 PLO vigencia.  
Cobertura empresa de perjuicios extra patrimoniales: 100 PLO evento, 200 PLO vigencia

**AMPAROS**

|  |                |                |                     |
|--|----------------|----------------|---------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS                                  |                |                |                     |
| AMPAROS  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | CUANTIA ASES/ACTUAL |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES                                    | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$156.248.400,00    |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV |                |                |                     |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                                   | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$15.624.840,00     |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV |                |                |                     |

**ACLARACIONES**

**APROBADA**  
Fecha 23 ABR 2018  
*[Firma]*

|                    |                   |                    |                    |                       |                      |
|--------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
| \$ *****838.544.00 | \$ *****0.00      | \$ *****159.323.00 | \$ *****997.868.00 | \$ *****248.400.00    | 16 / 04 / 2018       |

|                              |       |            |                        |         |                 |
|------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                |       |            | CONTRATACION DE SEGURO |         |                 |
| NOMBRE                       | CLAVE | N DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | N PART. | VALOR ASEGURADO |
| EMILIO ENRIQUE HOYOS QUIPOGA | 30564 | 100.00     |                        |         |                 |

**PLAN DE PAGO CONTADO**

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 TRANSVERSAL 19A NO 94A-19 - TELEFONO: 8025434 - BOGOTA, D.C.

*[Firma Autorizada]*



REFERENCIA PAGO:  
1100360558980-4

*[Firma Tomador]*

16-40-101035688

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Samirito - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                      |  |  |                               |  |  |               |  |  |                               |  |  |             |  |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------|--|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  | SOCURSAL<br>CHICO             |  |  | COD.SUC<br>18 |  |  | NO. POLIZA<br>18-40-101035688 |  |  | ANEXO<br>J  |  |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   |  |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS |  |  |
| 16 04 2018                           |  |  | 11 04 2018                    |  |  | 00:00         |  |  | 11 05 2019                    |  |  | 23:59       |  |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL  |  |  |                               |  |  |               |  |  |                               |  |  |             |  |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SOLUCIONES ICG S.A.S. |  | IDENTIFICACION NIT: 900.891.247-9      |  |
| DIRECCION: CL 7 B NRO. 69 D - 10 OF 501        |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|  |  | TELÉFONO: 4941848                      |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA |  | IDENTIFICACION NIT: 899.999.061-9      |  |
| DIRECCION: KR 30 NRO. 25 - 90   |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|   |  | TELÉFONO: 3385000                      |  |

ADICIONAL: BENEFICIARIO:

| AMPAROS  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASSEGUARCTUAL |
|--|----------------|----------------|--------------------|
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS   | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$15,624,840.00    |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV<br>RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL         | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$15,624,840.00    |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV<br>RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA          | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$15,624,840.00    |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV<br>GASTOS MEDICOS                         | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$3,000,000.00     |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV<br>DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE         | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$25,624,844.00    |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV<br>PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES          | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$15,624,844.00    |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV<br>BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$15,624,844.00    |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV<br>OTROS BIENES DEL ASEGURADO             | 11/04/2018     | 11/05/2019     | \$31,246,580.00    |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV   |                |                |                    |

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

18-40-101035688

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CLAUDIA GAONA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 850.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>CHICO                           |  |  | COD. SUC<br>16       |  | NO. PÓLIZA<br>18-40-101035688               |  | ANEXO<br>9           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>16 04 2018 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>11 04 2018 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>11 05 2019 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>SOLUCIONES ICG S.A.S. |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.891.247-9      |  |
| DIRECCIÓN: CL 7 B NRO. 69 D - 10 OF 501        |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|  |  | TELÉFONO: 4941848                      |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9      |  |
| DIRECCIÓN: KR 30 NRO. 25 - 90   |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|   |  | TELÉFONO: 3385000                      |  |

ADICIONAL: BENEFICIARIO: 899999061 - BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL

**OBJETO DE LA PÓLIZA**

Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y subcontratistas: 10% PLO evento, 20% PLO vigencia.  
 Cobertura expresa de Amparo Patronal: 10% PLO evento, 20% PLO vigencia.  
 Cobertura expresa de Vehículos propios y no propios: 10% PLO evento, 20% PLO vigencia.  
 Bienes bajo cuidado tenencia y custodia: 10% PLO evento, 20% PLO vigencia.  
 Responsabilidad Civil Cruzada: 10% PLO evento, 20% PLO vigencia.  
 Protección de los bienes (Otros bienes del asegurado): 20% PLO evento, 30% PLO vigencia.  
 Gastos Máximos: \$3.000.000 por PERSONA, \$12.000.000 por EVENTO, \$20.000.000 por VIGENCIA.

**CLÁUSULAS ADICIONALES**

Revocción de la póliza a 60 días, con previo aviso a la Entidad.  
 Aplicación de aviso de siniestro a 30 días.  
 Restablecimiento automático del valor asegurado por ocurrencia de siniestro por un año.  
 No cancelación o revocción por no pago de prima.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. 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.

*Manuel Sarmiento*

18-40-101035688

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

*Claudia Gacón*

FIRMA TOMADOR

CLAUDIAGACON

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL  
No. 77

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO  
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

| CODIGO PRESUPUESTAL    | CONCEPTO             | VALOR      |
|------------------------|----------------------|------------|
| 3-1-2-01-02-00-0000-00 | Gastos de Computador | 69,997,918 |
| Total:                 |                      | 69,997,918 |

CDP No. 56 ✓

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 180162 ✓

OBJETO: Prestar servicios de soporte y actualización del software antivirus para el Concejo de Bogotá. [198][192]

BENEFICIARIO : SOLUCIONES ICG S A S identificado con NIT 900891247-9

Modalidad de Selección: Contratación Mínima Cuantía

Bogotá D.C., 11 de abril del 2018.

  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO