



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA 22-10-2018 02:54:06

Al Contestar Cite Este Nr.:2018EE210298 O 1 Fol:1 Anex:0

SECRETARÍA DE HACIENDA

ORIGEN: Sd.604 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PI

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ/JORGE LUIS PEÑUELA RAMOS

ASUNTO: COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO N° 1

OBS: UT - SDH-TSSYRTECT -2018

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS

Bogotá, D.C. 22 de octubre de 2018

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

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **180353-0-2018**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **UT SDH TSSYRTECT – 2018** / 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 Sistema de Contratación SISCO, 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) Solicitar la actualización de las garantías al contratista (cuando corresponda).
- 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.

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**

37-F-11  
V.10

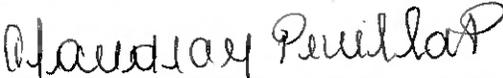


ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

- f) Realizar el seguimiento del contrato en el SECOP II- sección "ejecución de contrato" donde se deberá:
- Crear el plan de ejecución del contrato
  - Crear el plan de pagos
  - Controlar el balance de pagos y balance de entregas.
  - Publicar los documentos de ejecución del contrato: incluye la documentación desde acta de inicio hasta liquidación, informe final y cierre de expediente contractual.
- g) Para realizar el seguimiento del que trata el literal f es necesario que se registre en el SECOP II, por medio del siguiente link: <https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>

Cordialmente,

  
**CLAUDIA MARCELA PINILLA PINILLA**  
Subdirectora de Asuntos Contractuales.

|                |                          |   |  |
|----------------|--------------------------|---|--|
| Revisado por   | Amanda Liliana Rico Díaz |  |  |
| Proyectado por | Michael A. Barón Salcedo |  |  |



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 22 días del mes de octubre de 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            |                        | UT SDH TSSYRTECT 2018  |                          |                            |
| Identificación:                   |                        | 901.222.588-1  | C.C. ( )                 | NIT (X)                    |
| Número del contrato               |                        | 180353-0-2018  |                          |                            |
| Fecha del contrato                |                        | 17/10/2018   |                          |                            |
| Objeto del contrato               |                        | Proveer el Outsourcing integral para los servicios de gestión de mesa de ayuda y gestión de impresión para el Concejo de Bogotá, de conformidad con lo establecido en el complemento de Pliego de Condiciones, de la Selección Abreviada de Menor Cuantía N°SDH-SAMC-08-2018 y la propuesta presentada por el Contratista. |                          |                            |
| 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 |
| 7 MESES                           | N/A                    | 7 MESES  |                          |                            |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>         |                        |  |                          |                            |
| Valor Inicial del contrato        | Valor de las adiciones |  | Valor Total del contrato |                            |
| \$ 455.925.360,00                 | N/A                    |  | \$ 455.925.360,00        |                            |

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

| GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO No 21-44-101282129 ANEXO No. 0              |                  |                        |                     |            |                    |                  |               |    |
|--|------------------|------------------------|---------------------|------------|--------------------|------------------|---------------|----|
| Nombre del Tomador   |                  | UT SDH TSSYRTECT 2018  |                     |            |                    |                  |               |    |
| Número de identificación   |                  | 901.222.588-1          | C.C.( )             | NIT. (X)   |                    |                  |               |    |
| Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales                          |                  | SI                     |                     |            |                    |                  |               |    |
| Garantía debidamente firmada   |                  | SI                     |                     |            |                    |                  |               |    |
| Fecha de expedición  |                  | 18/10/2018             |                     |            |                    |                  |               |    |
| Aseguradora  |                  | SEGUROS DEL ESTADO S.A |                     |            |                    |                  |               |    |
| AMPAROS VERIFICADOS  |                  |                        |                     |            |                    |                  |               |    |
| 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                              | N/A              | N/A                    | N/A                 | N/A        | N/A                | N/A              |               |    |
| Devolución del pago anticipado   | N/A              | N/A                    | N/A                 | N/A        | N/A                | N/A              |               |    |
| Cumplimiento   | 7 MESES          | 6 MESES                | 17/10/2018          | 17/11/2019 | 20 %               | \$ 91.185.072,00 | X             |    |
| Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 7 MESES          | 3 AÑOS                 | 17/10/2018          | 17/05/2022 | 10 %               | \$ 45.592.536,00 | X             |    |
| Estabilidad y calidad de la obra   | N/A              | N/A                    | N/A                 | N/A        | N/A                | N/A              |               |    |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados    | 7 MESES          | 6 MESES                | 17/05/2019          | 17/11/2019 | 20 %               | \$ 91.185.072,00 | X             |    |
| Calidad del servicio   | 7 MESES          | 6 MESES                | 17/05/2019          | 17/11/2019 | 20 %               | \$ 91.185.072,00 | X             |    |
| Repuestos y accesorios   | 7 MESES          | 6 MESES                | 17/05/2019          | 17/11/2019 | 20 %               | \$ 91.185.072,00 | X             |    |
| Otros:   | N/A              | N/A                    | N/A                 | N/A        | N/A                | N/A              |               |    |

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  
MEJOR



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

Observaciones

| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No 21-40-101127700 ANEXO No 0                   |                  |                        |                     |            |                     |                |                   |           |               |    |
|---|------------------|------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------|-------------------|-----------|---------------|----|
| Nombre del Tomador:   |                  | UT SDH TSSYRTECT 2018  |                     |            |                     |                |                   |           |               |    |
| Número de identificación:   |                  | 901.222.588-1          |                     |            |                     | C.C. ( )       |                   | NIT ( X ) |               |    |
| Póliza debidamente firmada:   |                  | SI                     |                     |            |                     |                |                   |           |               |    |
| Fecha de expedición:  |                  | 18/10/2018             |                     |            |                     |                |                   |           |               |    |
| 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   | 7 MESES          | N/A                    | 17/10/2018          | 17/05/2019 | 200 SMMLV           | \$ 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             |    |
| Bienes bajo cuidado tenencia y control  |                  |                        |                     |            |                     |                | 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 correncia 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: Michael Alfonso Barón Salcedo *mls*

Revisó: Amanda Liliana Rico Díaz *alf*

Fecha: 22/10/2018

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**

|   |                               |  |                                    |              |                               |  |                      |                                     |                   |
|---|-------------------------------|--|------------------------------------|--------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |              |                               |  | COD.SUC<br><b>21</b> | NO.PÓLIZA<br><b>21-44-101282129</b> | ANEXO<br><b>0</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |                                    | A LAS HORAS  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |                      | A LAS HORAS                         |                   |
| <b>18 10 2018</b>                           | <b>17 10 2018</b>             |  |                                    | <b>00:00</b> | <b>17 05 2022</b>             |  |                      | <b>23:59</b>                        |                   |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b>  |                               |  |                                    |              |                               |  |                      |                                     |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |
|---|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>UT SDH TSSYRTECT 2018</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.222.588-1</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CL 119 NRO. 14 - 42 OF. 201</b>         | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>7040088</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

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

LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.180353-0-2018, CUYO OBJETO ES PROVEER EL OUTSOURCING INTEGRAL PARA LOS SERVICIOS DE GESTION DE MESA DE AYUDA Y GESTION DE IMPRESION PARA EL CONCEJO DE BOGOTA.  
LA VIGENCIA DEL AMPARO DE LAS GARANTIAS DE CALIDAD DEL SERVICIOS, PROVISION DE REPUESTOS Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO ES DE SEIS (6) MESES A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO.

**AMPAROS**

| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS   |                |                |                  |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 17/10/2018     | 17/11/2019     | \$91,185,072.00  |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 17/05/2019     | 17/11/2019     | \$91,185,072.00  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 17/05/2019     | 17/11/2019     | \$91,185,072.00  |
| PROVISION DE REPUESTOS  | 17/05/2019     | 17/11/2019     | \$91,185,072.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 17/10/2018     | 17/05/2022     | \$45,592,536.00  |

**ACLARACIONES**

| PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL : |                |               |
|--|----------------|---------------|
| NOMBRE                                     | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| SYRTECT LTDA                               | 830107466-0    | 40.00         |
| TALENTO SOLIDO S.A.S                       | 900246638-1    | 60.00         |

|                   |                   |                    |                    |                        |                      |
|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | FECHA LIMITE DE PAGO |
| \$ ****800,430.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****153,411.00 | \$ *****960,841.00 | \$ *****410,332,824.00 | / /                  |

| INTERMEDIARIO                    |        |           | DISTRIBUCION COASEGURO |        |                 |
|----------------------------------|--------|-----------|------------------------|--------|-----------------|
| NOMBRE                           | CLAVE  | % DE PART | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART | VALOR ASEGURADO |
| WILLIAM JAVIER QUINTERO GONZALEZ | 983916 | 100.00    |                        |        |                 |

**CONTADO**

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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

*Manuel Sarmiento*



REFERENCIA PAGO:  
**1100512032247-5**

(415) 7709998021167 (8020) 11005120322475 (3900) 000000960841 (96) 20191017

21-44-101282129

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

**RCE CONTRATOS**

|   |  |                               |                                    |              |  |                               |                                     |                   |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------------|--------------|--|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |              |  | COD.SUC<br><b>21</b>          | NO PÓLIZA<br><b>21-40-101127700</b> | ANEXO<br><b>0</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                                    | A LAS HORAS  |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                                     | A LAS HORAS       |  |
| <b>18 10 2018</b>                           |  | <b>17 10 2018</b>             |                                    | <b>00:00</b> |  | <b>17 05 2019</b>             |                                     | <b>23:59</b>      |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b>  |  |                               |                                    |              |  |                               |                                     |                   |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |
|---|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>UT SDH TSSYRTECT 2018</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.222.588-1</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CL 119 NRO. 14 - 42 OF. 201</b>         | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>7040088</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

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

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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:

LOSS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.180353-0-2018, CUYO OBJETO ES PROVEER EL OUTSOURCING INTEGRAL PARA LOS SERVICIOS DE GESTION DE MESA DE AYUDA Y GESTION DE IMPRESION PARA EL CONCEJO DE BOGOTA. BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS SE ACLAPAN LAS SIGUIENTES CLAUSULAS Y SUBAMPAROS DE LA POLIZA:  
 DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE: \$15.624.840 EVENTO Y \$31.249.680 VIGENCIA  
 PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES: \$15.624.840 EVENTO Y \$31.249.680 VIGENCIA  
 CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS: \$15.624.840 EVENTO Y \$31.249.680 VIGENCIA  
 AMPARO PATRONAL: \$15.624.840 EVENTO Y \$31.249.680 VIGENCIA  
 VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: \$15.624.840 EVENTO Y \$31.249.680 VIGENCIA  
 BIENES BAJO CUIDADADA TENENCIA Y CONTROL: \$15.624.840 EVENTO Y \$31.249.680 VIGENCIA  
 RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA: \$14.754.340 EVENTO Y \$29.508.680 VIGENCIA  
 PROTECCION DE LOS BIENES : \$31.249.680 EVENTO Y \$46.874.520 VIGENCIA

**AMPAROS**

|  |                |                |                    |
|--|----------------|----------------|--------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS                                  |                |                |                    |
| AMPAROS  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES                                    | 17/10/2018 ✓   | 17/05/2019 ✓   | \$156,248,400.00 ✓ |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV |                |                |                    |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE                                   | 17/10/2018 ✓   | 17/05/2019 ✓   | \$31,249,680.00 ✓  |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV |                |                |                    |

**ACLARACIONES**

|  |                |               |
|--|----------------|---------------|
| PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL : |                |               |
| NOMBRE                                     | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| SYRTECT LTDA                               | 830107466-0    | 40.00         |
| TALENTO SOLIDO S.A.S                       | 900246638-1    | 60.00         |

|                   |                   |                   |                    |                        |                      |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | FECHA LIMITE DE PAGO |
| \$ ****262,395.00 | \$ *****0.00      | \$ *****49,855.00 | \$ *****312,250.00 | \$ *****156,248,400.00 | 18 / 10 / 2018       |

|                                  |        |            |                        |        |                 |
|----------------------------------|--------|------------|------------------------|--------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                    |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |        |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART | VALOR ASEGURADO |
| WILLIAM JAVIER QUINTERO GONZALEZ | 983916 | 100.00     |                        |        |                 |

**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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

*Manuel Sarmiento*



(415) 7709998021167 (8020) 11005120322063 (3900) 000000312250 (96) 20191017

REFERENCIA PAGO:  
**1100512032206-3**

21-40-101127700

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

|                                      |                |      |                             |                |      |               |             |                              |                  |            |
|--------------------------------------|----------------|------|-----------------------------|----------------|------|---------------|-------------|------------------------------|------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                |      | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                |      | COD.SUC<br>21 |             | NO.PÓLIZA<br>21-40-101127700 |                  | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN                     | VIGENCIA DESDE |      | A LAS HORAS                 | VIGENCIA HASTA |      |               | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |                  |            |
| DÍA                                  | MES            | AÑO  | DÍA                         | MES            | AÑO  | DÍA           | MES         | AÑO                          | EMISION ORIGINAL |            |
| 18                                   | 10             | 2018 | 17                          | 10             | 2018 | 00:00         | 17          | 05                           | 2019             | 23:59      |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |                   |
|--|--|--|-------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UT SDH TSSYRTECT 2018 |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.222.588-1      |                   |
| DIRECCIÓN: CL 119 NRO. 14 - 42 OF 201          |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 7040088 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |   |                   |
|---|--|---|-------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>BOGOTA D.C. 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 |                   |

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL  |
|---|----------------|----------------|-------------------|
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES ✓   | 17/10/2018     | 17/05/2019     | \$31,249,680.00 ✓ |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV<br>CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS           | 17/10/2018     | 17/05/2019     | \$31,249,680.00 ✓ |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV<br>RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL ✓         | 17/10/2018     | 17/05/2019     | \$31,249,680.00   |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV<br>VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS ✓         | 17/10/2018     | 17/05/2019     | \$31,249,680.00   |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV<br>RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA ✓          | 17/10/2018     | 17/05/2019     | \$31,249,680.00   |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV<br>BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL ✓ | 17/10/2018     | 17/05/2019     | \$46,874,520.00   |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV<br>GASTOS MEDICOS ✓                         | 17/10/2018     | 17/05/2019     | \$20,000,000.00   |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV   |                |                |                   |

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.

21-40-101127700

FIRMA AUTORIZADA - Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

|                                      |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY   |  |  | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-40-101127700  |  | ANEXO<br>0  |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS |  |
| 18 10 2018                           |  |  | 17 10 2018                    |  |  | 00:00         |  | 17 05 2019                    |  | 23:59       |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL  |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

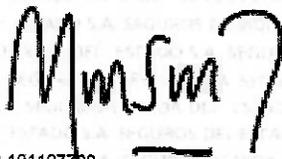
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UT SDH TSSYRTECT 2018 |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.222.588-1      |  |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 119 NRO. 14 - 42 OF. 201         |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | TELÉFONO: 7040088 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                   |  |
|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>BOGOTA D.C. 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 DE LA POLIZA  
 GASTOS MEDICOS: \$3.000.000 POR PERSONA, \$12.000.000 POR EVENTO, \$20.000.000 POR VIGENCIA.  
 REVOCACION DE LA POLIZA A 60 DIAS CON PREVIO AVISO A LA ENTIDAD, AMPLIACION DE AVISO DE SINIESTRO A 30 DIAS, NO CANCELACION O REVOCACION DE LA PLIZA 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, 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.



21-40-101127700

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 240

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 | 455,925,360 |
| Total:                 |                      | 455,925,360 |

CDP No. 165

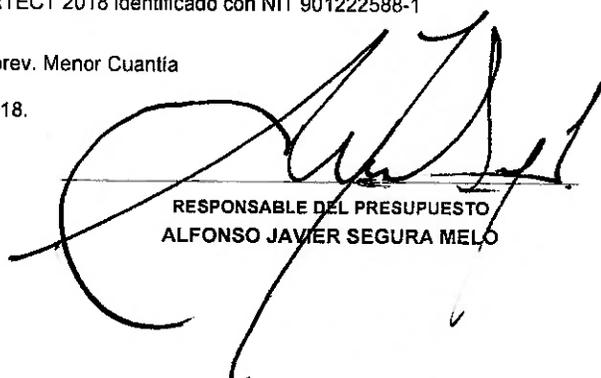
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 180353

OBJETO: Proveer el outsourcing integral para los servicios de gestión de mesa de ayuda y gestión de impresión para el Concejo de Bogotá. [183] [369]

BENEFICIARIO : UT SDH TSSYRTECT 2018 identificado con NIT 901222588-1

Modalidad de Selección: Selec. Abrev. Menor Cuantía

Bogotá D.C., 19 de octubre del 2018.



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO