



SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 30-10-2018 05:46:11  
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Contestar Cite Este Nr.:2018EE213917 O 1 Fol:1 Anex:0

SECRETARIA DE HACIENDA  
**ORIGEN:** Sd:622 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PII  
**DESTINO:** CONCEJO DE BOGOTÁ D. C./EFFVANI PAOLA PALMARINY PE  
**ASUNTO:** COMUNICACION PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION DE  
**OBS:** UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A COMPANIA DE SEGU

**COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS**

Bogotá, D.C. 30 de octubre de 2018.

**PARA:** EFFVANI PAOLA PALMARINY PEÑARANDA  
 DIRECTORA FINANCIERA – CONCEJO DE BOGOTÁ

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **180369-0-2018**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS – AXA COLPATRIA S.A** / 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**



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*

**CLAUDIA MARCELA PINILLA PINILLA**

Subdirectora de Asuntos Contractuales.

|                |                          |           |  |
|----------------|--------------------------|-----------|--|
| Revisado por   | Amanda Liliana Rico Díaz | <i>AL</i> |  |
| Proyectado por | Michael A. Barón Salcedo | <i>MS</i> |  |

Carrera 30 No 25-90  
Código Postal 111311  
PBX (571) 338 5000  
Información Línea 195  
[www.haciendabogota.gov.co](http://www.haciendabogota.gov.co)  
[contactenos@shd.gov.co](mailto: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

En Bogotá D.C. a los 30 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  |                        | UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS – AXA COLPATRIA S.A.  |                          |                            |
| Identificación:   |                        | 901.225.883-1  | C.C. ( )                 | NIT (X)                    |
| Número del contrato   |                        | 180369-0-2018  |                          |                            |
| Fecha del contrato  |                        | 26/10/2018   |                          |                            |
| Objeto del contrato   |                        | Contratar los seguros que amparen los intereses patrimoniales actuales y futuros, así como los bienes de propiedad del Concejo de Bogota D.C, que estén bajo su responsabilidad y custodia y aquellos que sean adquiridos para desarrollar las funciones inherentes a su actividad, así como el seguro de vida para los concejales de Bogota D.C. y cualquier otra póliza de seguros que requieran las entidades en el desarrollo de su actividad, de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones electrónico y el complemento del proceso de selección abreviada menor cuantía No. SDH-SAMC-07-2018 y la propuesta 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 |
| 368 DÍAS PARA LOS SEGUROS GENERALES, 365 PARA EL SOAT Y 455 DÍAS PARA EL SEGURO DE VIDA GRUPO | N/A                    | 368 DÍAS PARA LOS SEGUROS GENERALES, 365 DÍAS PARA EL SOAT Y 455 DIAS PARA EL SEGURO DE VIDA GRUPO   |                          |                            |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>   |                        |  |                          |                            |
| Valor Inicial del contrato  | Valor de las adiciones |  | Valor Total del contrato |                            |
| \$ 424.000.000,00   | N/A                    |  | \$ 424.000.000,00        |                            |

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

|  |                  |   |                     |       |                    |                |               |    |
|--|------------------|---|---------------------|-------|--------------------|----------------|---------------|----|
| <b>GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO No GU 131821 ANEXO No. 1</b> |                  |   |                     |       |                    |                |               |    |
| Nombre del Tomador   |                  | UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS – AXA COLPATRIA S.A. |                     |       |                    |                |               |    |
| Número de identificación                                       |                  | 901.225.883-1   | C.C. ( )            |       | NIT. (X)           |                |               |    |
| Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales              |                  | SI  |                     |       |                    |                |               |    |
| Garantía debidamente firmada                                   |                  | SI  |                     |       |                    |                |               |    |
| Fecha de expedición  |                  | 26/10/2018  |                     |       |                    |                |               |    |
| Aseguradora  |                  | COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS 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                  | 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            |               |    |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

## ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

### DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCION DE ASUNTOS CONTRACTUALES

|  |  |         |            |            |      |                  |   |
|--|--|---------|------------|------------|------|------------------|---|
| Cumplimiento   | 368 DIAS PARA LOS SEGUROS GENERALES, 365 DIAS PARA EL SOAT Y 455 DIAS PARA EL SEGURO DE VIDA GRUPO | 6 MESES | 26/10/2018 | 31/10/2020 | 20 % | \$ 84.800.000,00 | X |
| Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | N/A  | N/A     | N/A        | N/A        | N/A  | N/A              |   |
| 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    | N/A  | N/A     | N/A        | N/A        | N/A  | N/A              |   |
| Calidad del servicio   | N/A  | N/A     | N/A        | N/A        | N/A  | N/A              |   |
| Repuestos y accesorios   | N/A  | N/A     | N/A        | N/A        | N/A  | N/A              |   |
| Otros:   | N/A  | N/A     | N/A        | N/A        | N/A  | N/A              |   |
| <b>Observaciones</b>   |  |         |            |            |      |                  |   |

### PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No ANEXO No

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Nombre del Tomador:         |                    |
| Número de identificación:   | C.C. ( ) NIT ( X ) |
| 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 Vehículos propios y no propios   |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |
| Bienes bajo cuidado tenencia y control  |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |
| 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 correnca y/o pago de siniestro         |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |
| No revocación de la póliza por no pago de la prima  |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |
| <b>Observaciones</b>  |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |

### GARANTIAS REVISADAS POR:

Elaboró: Michael Alfonso Barón Salcedo *mf.*

Revisó: Amanda Liliana Rico Díaz *lf*

Fecha: 30/10/2018

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



|   |                       |                         |       |
|---|-----------------------|-------------------------|-------|
| SUCURSAL: 31 CENTRO   | USUARIO: MERCHANC     | TIP CERTIFICADO: Nuevo  | FECHA |
| TOMADOR/GARANTIZADO: UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - AXA COLPATRIA ✓ |                       | C.C. O NIT: 901225883 ✓ | 1     |
| DIRECCIÓN: CL 57 8 05 P 2   | CIUDAD: BOGOTA        |                         |       |
| E-MAIL: licitacionestatal@previsoa.gov.co   | TELÉFONO: 3485757 ✓   |                         |       |
| ASEGURADO: BOGOTA D. C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA                                    | C.C. O NIT: 899999061 | 9                       |       |
| DIRECCIÓN: CR 30 25 90  | CIUDAD: BOGOTA DC     | TEL. 3385000 ✓          |       |
| BENEFICIARIO: BOGOTA D. C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA ✓                               | C.C. O NIT: 899999061 | 9                       |       |
| DIRECCIÓN: CR 30 25 90  | CIUDAD: BOGOTA DC     | TEL. 3385000 ✓          |       |

| VIGENCIA         |                  | VALOR ASEGURADO EN PESOS |                   |               |
|------------------|------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| DD MM AAAA       | DD MM AAAA       | ANTERIOR                 | ESTA MODIFICACIÓN | NUEVA         |
| DESDE 26 10 2018 | HASTA 31 10 2020 |                          |                   | 84,800,000.00 |

| INTERMEDIARIO |                            | COASEGURO |   |       | PRIMA           |          |        |            |
|---------------|----------------------------|-----------|---|-------|-----------------|----------|--------|------------|
| %PART         | NOMBRE                     | COMPANIA  | % | PRIMA | VALOR ASEGURADO | TRM      | MONEDA | VALORES    |
| 100.00        | DIRECTO - SEGUROS CONFIANZ |           |   |       |                 | 3,167.18 | PESOS  | 337,142.00 |
|               |                            |           |   |       |                 |          |        | 12,000.00  |
|               |                            |           |   |       |                 |          |        | 66,337.00  |
|               |                            |           |   |       |                 |          |        | 415,479.00 |

| AMPAROS                    | VIGENCIA   |            | VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS | VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS | VALOR PRIMA EN PESOS | DEDUCIBLE |        |
|----------------------------|------------|------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------|--------|
|                            | Desde      | Hasta      |                                   |                                |                      | %         | Mínimo |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO ✓ | 26-10-2018 | 31-10-2020 | 0.00                              | 84,800,000.00                  | 337,142.00           | 0.00      | 0.00   |

**OBJETO:**  
 AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO: 180369-0-2018, REFERENTE A CONTRATAR LOS SEGUROS QUE AMPAREN LOS INTERESES PATRIMONIALES ACTUALES Y FUTUROS, ASI COMO LOS BIENES DE PROPIEDAD DEL CONCEJO DE BOGOTA, DC. QUE ESTEN BAJO SU RESPONSABILIDAD Y CUSTODIA Y AQUELLOS QUE SEAN ADQUIRIDOS PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES INHERENTES A SU ACTIVIDAD, ASI COMO EL SEGURO DE VIDA PARA LOS CONCEJALES DE BOGOTA, D.C Y CUALQUIER OTRA POLIZA DE SEGUROS QUE REQUIERAN LAS ENTIDADES EN EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD.  
 LA UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. ESTA CONFORMADA POR:  
 LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS NIT. 860.002.400-2 PARTICIPACION 65.71 % Y AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT. 860.002.184-6 PARTICIPACION 34.29 %

**APROBADA** ml.  
 Fecha 30 OCT 2018  
 Ampo

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION. LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA LAS CARATULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA. DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTIAS DE LA MISMA. TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA S.A EN TODO EL PAIS. \*\*\*VER NOTAS\*\*\* EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 2.31.2.1 DEL DECRETO 2655 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR NETO Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION. TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE. SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTICULO 2.31.2.14 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-IVA -REGIMEN COMUNICACIONES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C. SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISION QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA. DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES. LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS. LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPONE CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPAÑIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993. AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE I) TOMADOR Y/O II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASI COMO MI AUTORIZACION PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS FINALIDADES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL. EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA SU-00-05-07 ADJUNTA.

RES. DIAN NO 18762003390966 24/09/2017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 200001 AL 300000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 197975 AL 200000 CODIGO ACTIVO 6511  
 TOMADOR  
 (415)7709998911901(8020)3160213492  
 COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

## CERTIFICACIÓN

Por disposición del artículo 7° de la ley 1150 de 2007, la **SEGUROS CONFIANZA S.A.**, certifica que la póliza relacionada a continuación no expirará por falta de pago de la prima de la póliza, o de los certificados o anexos, que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

|                                |   |  |
|--------------------------------|---|--|
| Póliza No.                     | : | GU131821   |
| Certificado No.                | : | GU213492   |
| Fecha de expedición            | : | 26 de octubre de 2018  |
| Tomador / Garantizado          | : | UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - AXA COLPATRIA |
| C.C. o NIT Tomador/Garantizado | : | 901225883 1  |
| Asegurado                      | : | BOGOTA D. C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA                        |
| C.C. o NIT Asegurado           | : | 899999061 9  |
| Vigencia de la póliza          | : | Desde el 26 de october de 2018 hasta el 31 de octubre de 2020        |
| Moneda                         | : | PESOS  |
| Valor asegurado                | : | 84,800,000.00  |
| Prima                          | : | 337,142.00   |
| Gastos de expedición           | : | 12,000.00 pesos colombianos  |
| IVA                            | : | 66,337.00 pesos colombianos  |
| Total                          | : | 415,479.00   |

Esta certificación se expide con destino a la entidad asegurada y se firma en **Bogotá** a los **26** días del mes de **octubre** de **2018**.



**SEGUROS CONFIANZA S.A.**

**Firma Autorizada**

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 249

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO  
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

| CODIGO PRESUPUESTAL    | CONCEPTO                   | VALOR       |
|------------------------|----------------------------|-------------|
| 3-1-2-02-06-01-0000-00 | Seguros Entidad            | 194,000,000 |
| 3-1-2-02-06-02-0000-00 | Seguros de Vida Concejales | 230,000,000 |
| Total:                 |                            | 424,000,000 |

CDP No. 187

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE SEGUROS - 180369

OBJETO: Expedir los seguros que amparen los intereses patrimoniales actuales y futuros así como los bienes de propiedad del Concejo de Bogotá D.C que estén bajo su responsabilidad y custodia y aquellos que sean adquiridos para desarrollar las funciones inherentes a su actividad así como el seguro de vida para los Concejales de Bogotá D.C, y cualquier otra póliza de seguros que requieran las entidades en el desarrollo de su actividad.[76] [418]

BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS AXA COLPATRIA SEGUROS S A identificado con NIT 901225883-1

Modalidad de Selección: Selec. Abrev. Menor Cuantía

Bogotá D.C., 26 de octubre del 2018.



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

