

#### SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 24-07-2015 09:46:10

ALCALDÍA MAYOR Contestar Cite Este Nr.:2015EE190285 O 1 Fol:1 Anex:0

DE BOGOTÁ D.CORIGEN: Sd:387 - SUBD. DE ASUNTOS CONTRACTUALES/RUA ATEHOF

SECRETARIADE HAD ENDESTINO: CONCEJO DE BOGOTA DC/MIGUEL ANGEL ALFONSO CELI

# COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO CELEGALIZACION CIO 316-2015 PROCOLDEXTO COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO CELEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá D.C. julio 24 de 2015.

PARA:

MIGUEL ANGEL ALFONSO CELI

DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTA DC

DE:

Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **150316-0-2015**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y/o **PROCOLDEXT LTDA** / Guía de Supervisión e Interventoría 37-G-03, / Ley 1474 de 2011.

De manera atenta me permito informarle que la legalización del contrato citado en el asunto se encuentra perfeccionada, 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:

- 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).

Sede Administrativa: Carrera 30 № 25-90 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá: Avenida Calle 17 № 658-95 - Código Postal 111611
Teléfono (571) 338 5000 - Línea 195
<u>contectenos@shd gov.co</u>
Nit. 899, 990











### COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

- d) Remitir a la Subdirección de Asuntos Contractuales las garantías del contrato, ajustadas a la fecha de iniciación de actividades.
- 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,

MARGARITA MARIA RUA ATEHORTUA Subdirectora de Asuntos Contractuales

Anexo: Lo enunciado vía digital en \_\_\_\_\_ folios Copia: Director de área de origen del contrato. Subdirección Financiera.

Carpeta contrato.

Proyectado por: Oscar Suarez Cabrera

Sede Administrativa: Carrera 30 № 25-90 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá: Avenida Calle 17 № 65B-95 - Código Postal 111611
Teléfono (571) 338 5000 - Linea 195
<u>contactenos@shd.gov.co</u>
Nit. 899 990 061-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia











# ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

# DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

En Bogotá D.C. a los 24 de julio de 2015 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 Identificación: Número del contrato		PROCOLDEXT LTDA								
		800.105.847-5		C.C. () NIT ( )						
		150316-0-2015								
Fecha del contrato		16 de julio de 2015								
Objeto del contrato		Realizar el mantenimiento con suministro de repuestos y recarga de los extintores ubicados en la sede del Concejo de Bogotá y mantenimiento de gabinetes contra incendio con suministro de repuestos para el Concejo de Bogotá D.C. Según invitación publica del proceso N° SDH-SMINC-36-2015								
Número de la modi fecha										
		PLAZO DEL C	ONTRATO	***************************************						
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha início contrato	Fecha termin	ación contrato					
3 meses		3 meses								
		VALOR DEL C	ONTRATO							
Valor Inicial del contrato		Valor de las adicion	es V	Valor Total del contrato						
\$ 3.608.000		\$		\$ 3.608.000						

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

GARANTIA UNICA DE CI	JMPLIMI	ENTO N°	25423	21 ANEXO	۷° 1			
Nombre del Tomador	E	EDITORIAL EL GLOBO S.A.						
Número de identificación		860009759 C.C.( ) NIT. ( )						
Garantía de Cumplimiento ¡ Estatales	s	SI						
Garantía debidamente firma	da		S	<u> </u>				
Fecha de expedición			2	2-07-2015				
Aseguradora			L	iberty Segu	ros S.A.			******
		AMPARO		FICADOS			·	
Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcenta je	Valor a exigir	Hay cobertura	
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta	exigido		SI	NO
Buen manejo y correcta inversión del Anticipo					%	\$		
Devolución del pago anticipado					%	\$		
Cumplimiento	3 MESES	Cinco meses	17-07-20	15 22-02-2016	30%	\$ 1.082.400,00	SI	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	3 MESES	Tres años y un mes	17-07-20	15 22-11-2019	5%	\$ 180.400,00	SI	
Estabilidad y calidad de la obra					%	\$		



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

## DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	3 MESES	Un a partir del recibo a satisfacción y un mes	17-07-2015	22-11-2016	30%	\$ 1.082.400,00	SI	
Calidad del servicio	3 MESES	Cinco meses	17-07-2015	22-02-2016	30%	\$ 1.082.400,00	SI	
Repuestos y accesorios					%	\$		
Otros	·							
Observaciones								

PÓLIZA DE RES	SPONS	ABILIDA	D EXTR	ACONTR	ACTUAL	N°			ANE	EXO
Nombre del Tomador: EDITORIAL EL GLOBO S.A.										
Número de identificaci	ón: 86	B60009759 C.C.() NIT()								
Póliza debidamente firmada:						•				
Fecha de expedición:					······································					
Aseguradora:					······································					
		Α	MPAROS \	/ERIFICA	DOS					
Amparo	Vigenci	encia exigida Vigencia del Amparo		Porcenta je	Valor a exigir	Amparo solicitado		Hay cobertur a		
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta	exigido	exign	SI	NO	SI	NO
Predios labores y operaciones-PLO						\$				
Daño emergente										
Lucro cesante							1			
Cobertura expresa de Per										
Cobertura expresa de la i	esponsa	bilidad su	rgida por act	os de Conti	ratistas y					
subcontratistas										
Cobertura expresa de Amparo Patronal  Cobertura expresa de Vehículos propios y no propios										
	<u>.</u>		o propios							
Amparo de responsabilidad civil cruzada  Gastos Médicos							- <b></b>	<del> </del>		
Revocación de la póliza a 60 días con previo aviso a la entidad										
Ampliación de aviso de siniestro a 30 días										
Restablecimiento automá		·	urador por ce	orrencia v/c	pago de sir	niestro	<del> </del>	<del> </del>		
No revocación de la póliza por no pago de la prima										
Observaciones	•	•	-				,		•	

GARANTIAS REVISADAS POR:
Nombre: Adriana Yolima Moreno Triana
Firma: Adam Rea
Fecha: 24 de julio de 2015

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

 Suc.
 Ramo
 políza
 Anexo
 SecImp

 020
 BO
 2542321
 1



#### POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de empedicion BOGOTA, D.C. - 2015-07-22 Vigencia Desda: 2015-07-22 -00:00 - Hasta: 2019-11-22 -24:00 Clave Intermediario
20318 - Jairo armileo ort

Tomador : PROCOLDEXT LTDA /
Direction : CRA 30 # 5A · 54 /

Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono: 00

Nit:: 800.105.847-5 Telefono:000004076677

Nit.: 899.999.069-1 (

Afianzado : PROCOLDERT LTDA

Asegurado Y Beneficiario: BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA. /
Direccion BOGOTA Ciudad: BOGOTA, D.C. V

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015

Contrato No. 150316-0-2015/

AMPARO VR.ASEGURADO VIGENCIA PRIMA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 1,082,400 /2015-07-22 2016-02-22 COP 8,558 1,082,400 2015-07-22 2016-11-22 CALIDAD DEL STEN COP 19,379 CALIDAD DEL SERVICIO 1,082,400 2015-07-22 2016-02-22 4 COP 8,558 180,400 2015-07-22 2019-11-22 / .SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES COP 8,505

TOTAL VR.ASEGURADO COP 3,427,600.00

45,000 GASTOS: COP

8,160 VALOR A PAGAR: COP

*ciudad. santaer de bosona* APROBADA 59,160

T. CONTRATO B: SUMINISTRO

Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA

OBJETO DE LA POLIZA:

PRIMA: COP

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS DELLGACIONES A ORDO DEL CARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NEO. 150316-0-2015 CUYO OBJETO ES:

REALIZAR EL MANTENIMIENTO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ESCARGA DE LOS EXTINTORES UBICADOS EN LAS SEDES DEL

CONCEJO DE BOGOTA D.C. Y MANTENIMIENTO DE GABINETES CONTRA INCENDIO CON S UNINISTRO DE REPUESTOS PANA SU
CONSEJO DE BOGOTA D.C.

6,000 IVA: COP

SE ACLARA QUE EL AMPARO DE CALIDAD DEL BIES HACE REFERENCIA A CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, Y SU VIGENCIA SERA DE UN AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO A SATIS PACCION DE LOS BIENES DEL OBJETO.

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.545-7, con domicilio principal en la Calle 72 % 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envio de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Antorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermedíario (s) de seguros, 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑÍA DE

poliza Suc. Ramo Anexo SecImp 020 BO 2542321

#### PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015



ORIGINAL

Pag.:

2

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2015-07-22 Vigencia Desde: 2015-07-22 -00:00 - Hasta: 2019-11-22 -24:00

Clave Intermediario 20318 - JAIRO ARMULFO ORT

Tomador : PROCOLDEKT LTDA

Nit.: 800.105.847-5

Direction : CRA 30 # 5A - 54

Ciudad: BOGOTA, D.C.

Telefono:000004076677

Afianzado : PROCOLDEXT L/TDA

Asegurado Y Beneficiario: BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA.

Direction BOGOTA

Ciudad: BOGOTA, D.C.

Nit : 899.999.069-1

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES

VERSION : JULIO DE 2015

Contrato Mo. 150316-0-2015

INVERSIONES Y SERVICIOS 3.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Pisc 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asistem los derechos establecidos em la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ba dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal CENTRO INTERNAC - CALLE 72 NO.9 - 55 OFICINA 204 Tel. 3219100 DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 Nº 10-07 Piso S. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link ; Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicitelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea Macional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050 EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA - AFIANZADO

ang**el**a patrìcia nunar m. Gerente Médional de Fianzas

> LIBERTY SEGUROS S.A. NIT \$60.039.988-0 Firma Autorizada

VJA202GYLKR76GNG6053GXMRIE

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

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 138

### EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO		VALOR
3-1-2-02-12-00-0000-00	Salud Ocupacional		3,608,000.00
		Total:	3,608,000.0
CDP No. 88			
TIPO Y NUMERO DE COMPROM	SO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVIC	IOS - 150316 🧹	
OBJETO: REALIZAR EL MANTEN SEDES DEL CONCEJO DE BOGO REPUESTOS PARA EL CONCEJO	IMIENTO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS Y DTÁ Y MANTENIMIENTO DE GTABINETES CON D DE BOGOTA . [189] 🞸	' RECARGA DE EXTINTORES UBICA ITRA INCENDIO CON SUMINISTRO I	IDOS EN LAS DE
BENEFICIARIO : PROCOLDEXT I	IMITADA identificado con NIT 800105847-5 🗸		
Modalidad de Seleccion: Selec. Ab	rev. Menor Cuantía 🗸		
Bogotá D.C., 21 de julio del 2015.			
	Palnide Oveller		
	RESPONSABLE DEL PRESUPUEST	0	
	PATRICIA OVALLE GIRALDO		

