



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA 08-06-2016 03:40:39

Al Contestar Cite Este Nr.:2016EE96236 O 1 Fol:1 Anex:0

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

ORIGEN: Sd:341 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/AG
DESTINO: SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/ORDO ASCENCIO MOZO
ASUNTO: LEGALIZACIÓN CTO 118-2016 MIGUEL GUTIERREZ
OBS:

Bogotá, D.C. 08 de junio de 2016

**PARA: LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZO
DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTA DC**

DE: Subdirectora de Asuntos Contractuales

ASUNTO: Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **160118-0-2016**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **MIGUEL ANDRES GUTIERREZ** / 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:

- 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) 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.

Sede Administrativa: Carrera 30 Nº
25-90 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá:
Avenida Calle 17 Nº 65B-95 -
Código Postal 111611
Teléfono (571) 526 5000 - Línea 195
Código de contacto: 2093 36110
• No. 869 999 9619
Bogotá - Distrito Capital - Colombia



BOGOTÁ
**MEJOR
PARA TODOS**

37-F-11
V.9



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Para su conocimiento se remiten vía digital; contrato, estudios previos, aprobación de garantías, propuesta, y ficha técnica (cuando corresponda).

Cordialmente,


BIVIANA ROCÍO AGUILLÓN
Subdirector (a) 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 Saurez Cabrera		
-----------------	----------------------	--	--

Sede Administrativa - Carrera 30 N°
25-50 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá:
Avenida Calle 17 N° 56B-55 -
Código Postal 111611
Teléfono (571) 326 5000 - Línea 195
Código de identificación por correo
N°: 899.999.061-5
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 08 de junio de 2016 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		MIGUEL ANDRES GUTIERREZ ROMERO		
Identificación:		CC-80199707	C.C. ()	NIT ()
Número del contrato		160118-0-2016		
Fecha del contrato		27-may-16		
Objeto del contrato		Prestar los servicios de mantenimiento correctivo correspondiente a la reparación y corrección de las sillas existentes en el Concejo de Bogotá, con el suministro de repuestos y/o elementos nuevos necesarios para su correcto funcionamiento.		
Número de la modificación y fecha				
PLAZO DEL CONTRATO				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
OCHO MES(ES)		OCHO MES(ES)		
VALOR DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones	Valor Total del contrato		
\$ 19931000	\$	\$ 19931000		

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 33-44-101138567 ANEXO N° _0								
Nombre del Tomador			MIGUEL ANDRES GUTIERREZ ROMERO					
Número de identificación			CC-80199707	C.C.()	NIT. ()			
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales			SI					
Garantía debidamente firmada			SI					
Fecha de expedición			08-06-2016					
Aseguradora			Seguros del Estado S.A.					
AMPAROS VERIFICADOS								
Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcenta je 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	8 MESES	7 MESES	27-05-2016	27-08-2016	30%	\$ 5.979.300	SI	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	8 MESES	3 AÑOS Y UN MES	27-05-2016	27-02-2020	5%	\$ 996.550	SI	
Estabilidad y calidad de la obra					%	\$		



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

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	8 MESES	7 MESES	27-05-2016	27-08-2017	30%	\$ 5.979.300	SI	
Calidad del servicio	8 MESES	7 MESES	27-05-2016	27-08-2017	20%	\$ 3.986.200	SI	
Repuestos y accesorios					%	\$		
Otros								
Observaciones								

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° _____ ANEXO N° _____

Nombre del Tomador:	MIGUEL ANDRES GUTIERREZ ROMERO		
Número de identificación:	CC-80199707	C.C. ()	NIT ()
Póliza debidamente firmada:			
Fecha de expedición:			
Aseguradora:			

AMPAROS VERIFICADOS

Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcentaje 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										
Amparo de responsabilidad civil cruzada										
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										
Observaciones										

GARANTIAS REVISADAS POR:
Nombre: Adriana Yolima Moreno Triana
Firma:
Fecha: 08 de junio de 2016

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

NIT. 860.009.578-6

Table with 5 columns: Ciudad de Expedición, Sucursal, Cod. Sucursal, No. Póliza, Anexo. Includes sub-table for Fecha Expedición, Vigencia Desde, A las, Vigencia Hasta, A las, Tipo de Movimiento.

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with 2 columns: Nombre o Razon Social, Identificación. Includes Dirección, Ciudad, and Teléfono.

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with 2 columns: Asegurado / Beneficiario, Identificación. Includes Dirección, Ciudad, and Teléfono.

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO, EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL EMPLEADO, LA BUENA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS Y LA BUENA CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO, SEGUN COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA DEL 27 DE MAYO DE 2016-SELECCION DE MINIMA CUANTIA SDH-SMNC-06-2016-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 160118-0-2016 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO CORRESPONDIENTE A LA REPARACION Y CORRECCION DE LAS SILLAS EXISTENTES EN EL CONCEJO DE BOGOTA, D.C., CON EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ELEMENTOS NUEVOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO. LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS ES DE 6 MESES CONTADOS DESDE EL RECIBO A SATISFACCION DEL CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES Y/O EQUIPOS

Table with 4 columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL. Lists various insurance types and their durations.

OBSERVACIONES

APROBADA
Fecha 08 JUN 2016

Table with 6 columns: Valor Prima Neta, Gastos Expedición, IVA, Total a Pagar, Valor Asegurado Total, Fecha Limite de Pago.

Table with 6 columns: NOMBRE, CLAVE, % DE PART., NOMBRE COMPAÑIA, % PART., VALOR ASEGURADO. Includes CMS SEGUROS LTDA.

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 Carrera 45A No. 102 A - 34 - Telefono: 6108441 - BOGOTA, D.C.

Handwritten signature and stamp of Manuel Sarmiento.



REFERENCIA PAGO: 1100660909885-7

Handwritten signature and date: Juan Suarez, JUNIO 08-2016

33-44-101138567

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

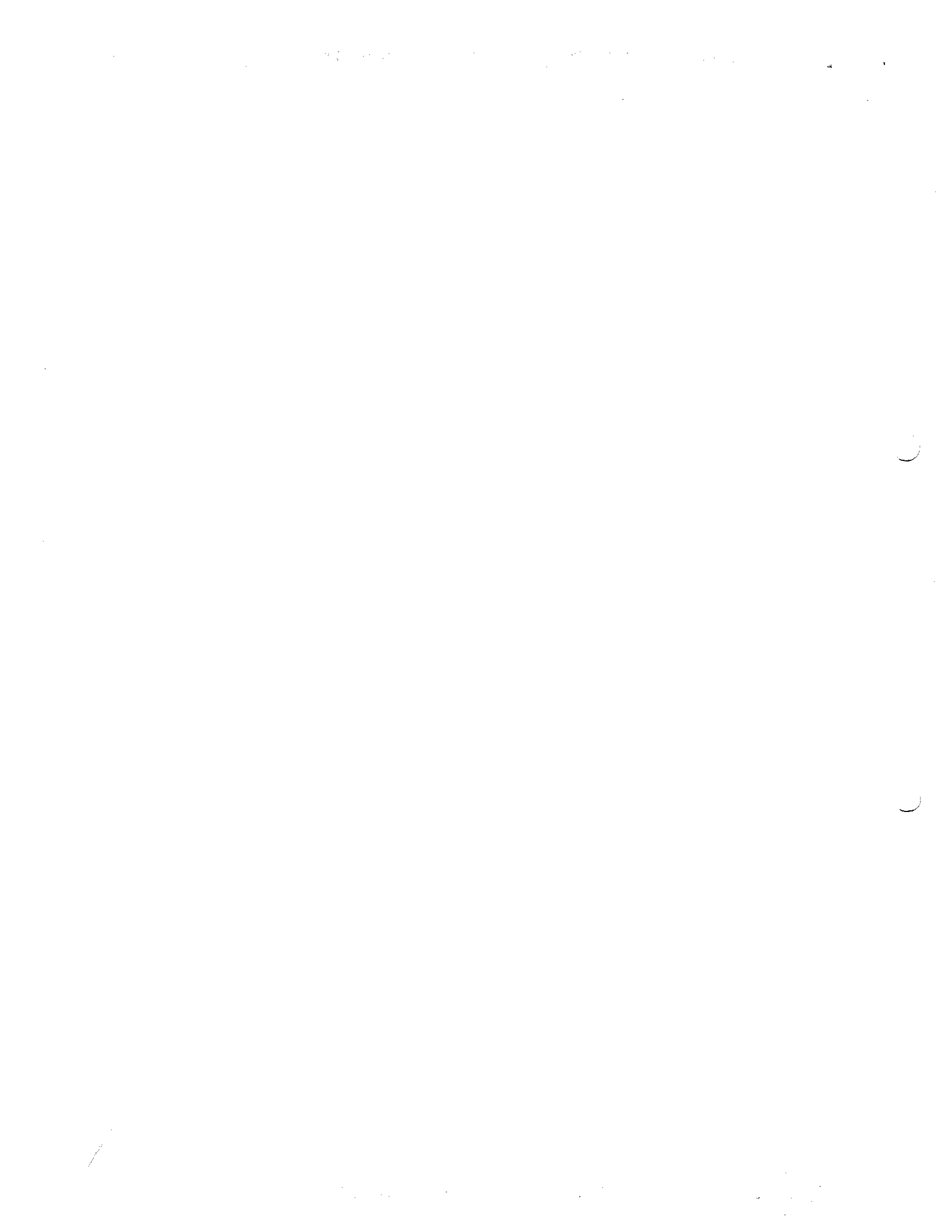
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Telefono: 2186977

LAURAMARTINEZ

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1



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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
No. 69

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-1-2-02-05-01-0000-00	Mantenimiento Entidad	19,931,000.00
Total:		19,931,000.00

CDP No. 54

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 160118

OBJETO: Prestar los servicios de mantenimiento correctivo correspondiente a la reparación y corrección de las sillas existentes en la Secretaría de Distrital de Hacienda y del Concejo de Bogotá, con el suministro de repuestos y/o elementos nuevos necesarios para su correcto funcionamiento. [219][152]

BENEFICIARIO : MIGUEL ANDRES GUTIERREZ ROMERO identificado con CC 80199707

Modalidad de Selección: Contratación Mínima Cuantía

Bogotá D.C., 01 de junio del 2016.



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

