



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 12-07-2016 10:24:29

Al Contestar Cite Este Nr.:2016EE111236 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: Sd:449 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/AG
DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ DC/LUIS LEONARDO ASCENCIO MOZO
ASUNTO: LEGALIZACIÓN C/16 162-2016 JULIO SANCHEZ
OBS:

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

Bogotá, D.C. 12 de julio 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 160162-0-2016, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ / 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.
- 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.

Sede Administrativa - Carrera 30 N°
25-90 - Código Postal 111211
Dirección de Impuestos de Bogotá
Avenida Calle 17 N° 65B-95 -
Código Postal 111611
Teléfono (571) 338 5000 - Línea 195
Código de contacto 011 222 2222
• Nit 898 999 061-9
Bogotá - Distrito Capital - Colombia



MEJOR
PARA TODOS

37-F-11
V.9



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

- 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,

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 39 N° 26-90 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá
Avenida Calle 13 N° 26E-95
Código Postal 111011
Teléfono (571) 595-5000 - Línea 156
www.bogota.gov.co
Código de Barras 0414
Bogotá - Centro Capital - Colombia





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 12 de julio 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		JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ		
Identificación:		CC-80766038	C.C. ()	NIT ()
Número del contrato		160162-0-2016		
Fecha del contrato		07-jul-16		
Objeto del contrato		Prestar servicios profesionales para apoyar la definición de especificaciones y condiciones técnicas para la adquisición de bienes y servicios principalmente los relacionados con tecnología e informática y el seguimiento a la ejecución de los mismos.		
Número de la modificación y fecha				
PLAZO DEL CONTRATO				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
SIETE MES(ES)		SIETE MES(ES)		
VALOR DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones		Valor Total del contrato	
\$ 38500000	\$		\$ 38500000	

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 33-46-101001649 ANEXO N° 0				
Nombre del Tomador		JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ		
Número de identificación		CC-80766038	C.C.()	NIT. ()
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales		SI		
Garantía debidamente firmada		SI		
Fecha de expedición		08-07-2016		
Aseguradora		Seguros del Estado		

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	7 meses	6 meses	07-07-2016	07-09-2017	20%	\$ 7.700.000	Si	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales					%	\$		
Estabilidad y calidad de la obra					%	\$		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

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					%	\$		
Calidad del servicio	7 meses	6 meses	07-07-2016	07-09-2017	10%	\$ 3.850.000	Si	
Repuestos y accesorios					%	\$		
Otros								
Observaciones								

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

Nombre del Tomador:	JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ		
Número de identificación:	CC-80766038	C.C. ()	NIT ()
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-PLD						\$				
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: 12 de julio de 2016

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



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Ciudad de Expedición: BOGOTÁ, D.C.			Sucursal: CALLE 100			Cod. Sucursal: 33	Nro. Póliza: 33-46-101001649	Anejo: 0				
Fecha Expedición: Día: 08 Mes: 07 Año: 2016			Vigencia Desde: Día: 07 Mes: 07 Año: 2016			A las: Horas: 00:00		Vigencia Hasta: Día: 09 Mes: 09 Año: 2017		A las: Horas: 00:00		Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: <u>SÁNCHEZ SÁNCHEZ JULIO ANDRÉS</u>	Identificación: <u>50766038</u>
Dirección: <u>KR 93 D 6 80 TO 3 APT 504</u>	Ciudad: <u>BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL</u>
Teléfono: <u>3197706111</u>	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: <u>BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA</u>	Identificación: <u>809999061-9</u>
Dirección: <u>KR 30 NO. 25-00</u>	Ciudad: <u>BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL</u>
Teléfono: <u>3365000</u>	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUDI08, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECORRIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A. GARANTIZA:
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 160162-0-2016 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA DEFINICIÓN DE ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PRINCIPALMENTE LOS RELACIONADOS CON TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA Y EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS MISMOS. AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.

AMPAROS

RIESGO: <u>PRESTACION DE SERVICIOS</u>	AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
	<u>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</u>	<u>07/07/2016</u>	<u>07/09/2017</u>	<u>\$ 2.700.000,00</u>
	<u>CALIDAD DEL SERVICIO</u>	<u>07/07/2016</u>	<u>07/09/2017</u>	<u>\$ 3.350.000,00</u>

OBSERVACIONES

APROBADA
Fecha 12 JUL 2016
BC

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 56.031,78	\$ 7.000,00	\$ 10.085,08	\$ 73.116,86	\$ 11.550.000,00	08/07/2016

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
<u>H & B CONSULTORES DE SEGUROS LTDA.</u>	<u>164105</u>	<u>100,00</u>			

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

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - Teléfono: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

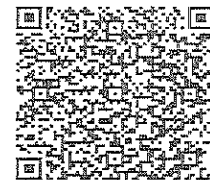
Mmsm?

33-46-101001649

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

[Signature]

FIRMA TOMADOR



Verifique su póliza escaneando el código QR
Aplicar únicamente para la emisión original

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Sede Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2196977



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 110

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-1-1-02-03-01-0000-00	Honorarios Entidad	38,500,000.00 ✓
Total:		38,500,000.00

CDP No. 105

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 160162 ✓

OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar la definición de especificaciones y condiciones técnicas para la adquisición de bienes y servicios principalmente los relacionados con tecnología e informática y el seguimiento a la ejecución de los mismos. [124][219]

BENEFICIARIO : JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ identificado con CC 80766038 ✓

Modalidad de Selección: Contratación Directa

Bogotá D.C., 08 de julio del 2016.


RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO ✓
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO ✓

