



SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA  
CORDIS: 2016EE107174 30/06/2016

CONCEJO DE BOGOTA DC – LUIS LEONARDO ASCENCIO  
SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA  
LEGALIZACION CTO 147-2016 SOCIEDAD Y ENTORNO

**COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS**

Bogotá, D.C. 30 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 **160147-0-2016**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **SOCIEDAD ENTORNO & COMPAÑÍA LTDA /** 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.

Sede Administrativa - Carrera 30 N°  
26-50 - Código Postal 111311  
Dirección de Impuestos de Bogotá  
Avenida Calle 17 N° 568-85  
Código Postal 111311  
Teléfono (571) 336-5000 Línea 195  
Fax (571) 336-5001  
Correo: Distrito Capital - Colombia



**MEJOR  
PARA TODOS**



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		
-----------------	----------------------	--	--

Rede Administrativa Carrera 160 No 25-10 - Código Postal 111611  
Dirección de Impuestos de Bogotá  
Avenida Calle 17 No 669-95  
Torreya Hotel 111611  
Teléfono (571) 338-5800 Línea 159  
Fax (571) 338-5800  
Bogotá - Granio Capital - Colombia



**MEJOR  
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

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 junio del 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		SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑIA LTDA		
Identificación:		830.034.865	C.C. ( )	NIT ( X )
Número del contrato		160147-0-2016		
Fecha del contrato		22/06/2016		
Objeto del contrato		Realizar exámenes médicos ocupacionales y complementarios y aplicación de vacunas para los funcionarios del Concejo de Bogotá.		
Número de la modificación y fecha		NA		
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
9 MESES	NA	9 MESES	NA	NA
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones	Valor Total del contrato		
\$53.964.000.00	NA	\$53.964.000.00		

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

<b>GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 21-44-101225188 ANEXO N° 0</b>								
Nombre del Tomador			SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑIA LTDA					
Número de identificación			830.034.865	C.C.(X )	NIT. ( )			
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales			SI					
Garantía debidamente firmada			SI					
Fecha de expedición			22/06/2016					
Aseguradora			SEGUROS DEL ESTADO SA					
<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
Cumplimiento	9 MESES	7 MESES	22/06/2016	22/10/2017	30%	\$16.189.200.00	X	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	9 MESES	3 AÑOS	22/06/2016	22/04/2020	10%	\$5.396.400.00	X	
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados							X	
Calidad del Servicio	9 MESES	7 MESES	22/06/2016	22/10/2017	30%	\$16.189.200.00		
<b>Observaciones</b>								

<b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° 0 ANEXO N° 0</b>			
Nombre del Tomador:			
Número de identificación:		C.C. ( )	NIT ( X )
Póliza debidamente firmada:			



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE LEGISLACIÓN

ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

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										
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 correncia y/o pago de siniestro										
No revocación de la póliza por no pago de la prima										
Observaciones:										

<b>GARANTIAS REVISADAS POR:</b>
Nombre: Oscar Suarez Cabrera
Firma: 
Fecha: 30 JUN 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

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.			Sucursal ANTIGUO COUNTRY			Cod. Sucursal 21		No. Póliza 21-44-101225188		Anexo 0		
Fecha Expedición Día Mes Año 22 06 2016			Vigencia Desde Día Mes Año 22 06 2016			A las Horas 00:00		Vigencia Hasta Día Mes Año 22 04 2020		A las Horas 00:00		Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

Nombre o Razon Social: SOCIEDAD ENTORNO & COMPANIA LTDA ✓							Identificación: 830.034.865-1				
Dirección: TRANSV 59 N. 106 - 12					Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono: 2268155			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

Asegurado / Beneficiario: BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA ✓							Identificación: 899.999.061-9 ✓				
Dirección: KR 30 NRO. 25 - 90					Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono: 3385000 ✓			

**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:

SE GARANTIZAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No 160147-0-2015 REFERENTE A REALIZAR EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES Y COMPLEMENTARIOS Y APLICACION DE VACUNAS PARA LOS FUNCIONARIOS DEL CONCEJO DE BOGOTA.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/06/2016	22/10/2017 ✓	\$16,189,200.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	22/06/2016	22/10/2017 ✓	\$16,189,200.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22/06/2016	22/04/2020 ✓	\$5,396,400.00

**OBSERVACIONES**

**APROBADA**  
 Fecha: 30 JUN 2016

Valor Prima Neta \$ ****191,697.00	Gastos Expedición \$ *****7,000.00	IVA \$ *****31,791.00	Total a Pagar \$ *****230,489.00	Valor Asegurado Total \$ *****37,774,800.00	Fecha Límite de Pago / /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BFR S A SOCIEDAD CORREDORA DE SEGURO	1031	100.00			

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:  
1100511575153-8

(415) 7709998021167 (8020) 11005115751538 (3900) 00000230489 (96) 20170622

*[Signature]*

21-44-101225188

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

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

DLF001031B

1

2

3

4

5

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL  
No. 95

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	53,964,000.00
<b>Total:</b>		<b>53,964,000.00</b>

CDP No. 19

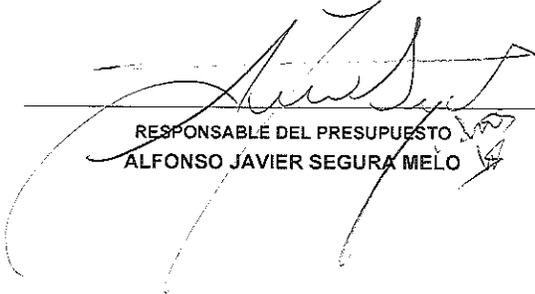
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 160147

OBJETO: REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y COMPLEMENTARIOS Y APLICACIÓN DE VACUNAS PARA LOS FUNCIONARIOS DEL CONCEJO DE BOGOTÁ. [231]

BENEFICIARIO : SOCIEDAD ENTORNO & COMPAÑIA LTDA identificado con NIT 830034865-1

Modalidad de Selección: Contratación Mínima Cuantía

Bogotá D.C., 23 de junio del 2016.

  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

84621  
12998

