



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 03-04-2017 03:36:42

Al Contestar Cite Este Nr.:2017EE67195 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: Sd.254 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PII

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ DC/EDWIN OSWALDO PEÑA ROA

OBS:

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS

Bogotá, D.C. 03 de abril de 2017

**PARA: EDWIN OSWALDO PEÑA ROA
DIRECTOR FINANCIERO CONCEJO DE BOGOTÁ DC**

DE: Subdirectora de Asuntos Contractuales

ASUNTO: Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **170085-0-2017**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **SERVIASEO 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 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°
25-90 - Código Postal 111311
Dirección de Impuestos de Bogotá:
Avenida Calle 17 N° 65B-95 -
Código Postal 111611
Teléfono (571) 338 5000 - Línea 195
contactoimp@cdh.gov.co
- Nit 899.999.061-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



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,

Claudia y Pinilla P

CLAUDIA MARCELA PINILLA PINILLA
Subdirectora de Asuntos Contractuales

Proyectado por:	Oscar Suárez Cabrera		
-----------------	----------------------	--	--

[Handwritten signature]

SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA 03-04-2017.03:36:42

Al Contestar el correo electrónico de la Subdirección de Asuntos Contractuales/Pinilla, No. 899.999.061-9

Telefono (571) 336.5000 Línea 195

Código Postal 111811

Subdirección de Asuntos Contractuales/Pinilla

Comune de Bogotá D.C. - Subdirección de Asuntos Contractuales/Pinilla

Direction de Impuestos de Bogotá

Sede Administrativa, Carrera 30 No. 100-100, Bogotá D.C.

OBS: LEGALIZACION CTO 770085 SERVAISEO





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 03 días del mes de abril del 2017 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	SERVIASEO S.A.			
Identificación:	860.067.479-2	C.C. ()	NIT (X)	
Número del contrato	170085-0-2017			
Fecha del contrato	29/03/2017			
Objeto del contrato	Prestar servicios integrales de aseo y cafetería y servicio de fumigación para las instalaciones del Concejo de Bogotá D.C			
Número de la modificación y fecha	NA			
PLAZO DEL CONTRATO				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
8 MESES	NA	8 MESES	NA	NA
VALOR DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones		Valor Total del contrato	
\$270.913.000	NA		\$270.913.000	

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 2786393 ANEXO N° 0								
Nombre del Tomador	SERVIASEO S.A.							
Número de identificación	860.067.479-2	C.C.()		NIT. (X)				
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales	SI							
Garantía debidamente firmada	SI							
Fecha de expedición	31/03/2017							
Aseguradora	LIBERTY SEGUROS S.A.							
AMPAROS VERIFICADOS								
Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcentaje exigido	Valor a exigir	Hay cobertura	
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta			SI	NO
Cumplimiento	8 MESES	7 MESES	31/03/2017	30/06/2018	30%	\$ 81.273.900	X	
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	8 MESES	7 MESES	31/03/2017	31/12/2020	10%	\$ 27.091.300	X	
Calidad del Servicio	8 MESES	7 MESES	31/03/2017	30/06/2018	20%	\$ 54.182.600	X	
Calidad de los bienes entregados	8 MESES	7 MESES	31/03/2017	30/06/2018	20%	\$ 54.182.600	X	
Observaciones: El amparo de Calidad de los bienes entregados debe ser ajustada al finalizar el cto y levantar acta de recibido a satisfacción.								



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

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° ANEXO N°			
Nombre del Tomador:	SERVIASEO S.A.		
Número de identificación:	860.067.479-2	C.C. ()	NIT (X)
Póliza debidamente firmada:	SI		
Fecha de expedición:	31/03/2017		
Aseguradora:	LIBERTY SEGUROS S.A.		

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	8 MESES	7 MESES	31/03/2017	30/11/2017	200 SMMMLV	\$147.543.400	X		X	
Daño emergente							X		X	
Lucro cesante							X		X	
Cobertura expresa de Perjuicios extrapatrimoniales							X		X	
Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y subcontratistas							X		X	
Cobertura expresa de Amparo Patronal							X		X	
Cobertura expresa de Vehículos propios y no propios							X		X	
Amparo de responsabilidad civil cruzada							X		X	
Restaurante casinos campos deportivos cafeterías								X		X
Suministro de bebidas y alimentos								X		X
Protección a los bienes							X		X	
Gastos Médicos							X		X	
Revocación de la póliza a 60 días con previo aviso a la entidad							X		X	
Ampliación de aviso de siniestro a 30 días							X		X	
Restablecimiento automático del valor asegurador por correnca y/o pago de siniestro							X		X	
No revocación de la póliza por no pago de la prima							X		X	

Observaciones:

GARANTIAS REVISADAS POR:
Nombre: Oscar Suarez Cabrera
Firma:
Fecha:

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

LOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6801.

Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ, D.C. - 2017-03-31 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2017-03-31 -00:00 - Hasta: 2020-12-31 -24:00 91066 - NELSON PINZON ORT

Tomador : SERVIASEO S.A Nit.: 860.067.479-2
Dirección : CRA 54 N° 17-71 Ciudad:BOGOTÁ, D.C. Telefono:57-1-335-222

Afianzado : SERVIASEO S.A

Asegurado Y Beneficiario: BOGOTÁ D.C. - SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA
Dirección CRA 30 NO. 25-90 Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Nit.: 899.999.061-9
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 170085-0-2017

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	81,273,900	2017-03-31 2018-06-30	203,073			
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	54,182,600	2017-03-31 2018-06-30	135,382			
CALIDAD DE LOS BIENES	COP	54,182,600	2017-03-31 2018-06-30	135,382			
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	27,091,300	2017-03-31 2020-12-31	203,519			
TOTAL VR.ASEGURADO COP		216,730,400.00					
PRIMA: COP	677,356	GASTOS: COP	6,360	IVA: COP	129,906	VALOR A PAGAR: COP	813,622

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTÁ Ciudad: SANTAFE DE BOGOTÁ D.C.

OBJETO DE LA POLIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 170085-0-2017 CUYO OBJETO ES:
PRESTAR SERVICIOS INTEGRALES DE ASEO Y CAFETERIA Y SERVICIO DE FUMIGACION PARA LAS INSTALACIONES DEL CONCEJO DE BOGOTÁ D.C.

APROBADO
03 ABR 2017

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, 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 envío 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. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (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 INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO



Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
060 BO 2786393 1



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

ORIGINAL

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ, D.C. - 2017-03-31
Vigencia Desde: 2017-03-31 -00:00 - Hasta: 2020-12-31 -24:00

Clave Intermediario
91066 - NELSON PINZON ORT

Tomador : SERVIASEO S.A.
Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTÁ, D.C.

Nit.: 860.067.479-2
Telefono:57-1-335-222

Afianzado : SERVIASEO S.A.

Asegurado Y Beneficiario: BOGOTÁ D.C. - SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA

Dirección CRA 30 NO. 25-90

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Nit.: 899.999.061-9

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

Contrato No. 170085-0-2017

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 asisten los derechos establecidos en 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 ha 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 Y.M.D. LTDA - CALLE 72 NO. 10-03 OFICINA 701 Tel. 3221944

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. 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 solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

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

CONTRATISTA-AFIANZADO



ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

EPLO6SVU72TOIXKIQGKZE5VZYE=====

LOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6801.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
060 LB 627461 1



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedición
BOGOTA, D.C. - 2017-03-31
Vigencia Desde: 2017-03-31 00:00.- Hasta:2017-11-30 24.00.
Tomador : SERVIASEO S.A
Dirección : CRA 54 N° 17-71 Ciudad:BOGOTA, D.C.
Asegurado : SERVIASEO S.A
Dirección : CRA 54 N° 17-71 Ciudad:BOGOTA, D.C.
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: BOGOTA, D.C.

Clave Intermediario
91066 - NELSON PINZON ORT

Nit.: 860.067.479-2
Telefono:57-1-335-222

Nit.: 860.067.479-2
Telefono:57-1-335-222

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016 Poliza de Cumplimiento BO- 2786393

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	147,543,400.00 COP	10 % Minimo	197,264.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	14,754,340.00 COP	10 % Minimo	.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	2,950,868.00 COP	10 % Minimo	316.00
EL PRESENTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE LOS LIMITES OTORGADOS EN EL SEGURO DE VEHICULOS Y EN EL SOAT			
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	29,508,680.00 COP	10 % Minimo	592.00
LA PRESENTE COBERTURA OPERA EN EXCESO DE LOS LIMITES ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (LEY 100/1993)			
GASTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	14,754,340.00 COP	0 Minimo	29,590.00

PRIMA: COP 227,762.00 GASTOS: IVA: COP 43,275 VALOR A PAGAR: 271,037

OBJETO DE LA POLIZA:
AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 170085-0-2017 CUYO OBJETO ES:
PRESTAR SERVICIOS INTEGRALES DE ASEO Y CAFETERIA Y SERVICIO DE FUMIGACION PARA LAS INSTALACIONES DEL CONCEJO DE BOGOTA D.C.
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.: HACEN PARTE DEL AMPARO BÁSICO (PLO) POR LO QUE TIENE EL MISMO LIMITE.
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES: VALOR ASEGURADO 20% DEL PLO.
COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS: VALOR ASEGURADO 20% DEL PLO. LOS SUBCONTRATISTAS SIEMPRE DEBEN CONTAR CON SUS PROPIAS POLIZAS DE RC CON LOS MISMOS AMPAROS EXIGIDOS POR AL CONTRATISTA POR LA ENTIDAD PÚBLICA, YA QUE ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE DICHAS PÓLIZAS
COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL: VALOR ASEGURADO 20% DEL PLO. OPERA EN EXCESO DE LAS PRESTACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EXCLUYEN ENFERMEDADES PROFESIONALES.

APROBADO
Fecha 03 ABR 2017
07100

J6SZ2PLDEUOAZDKZFVGIKCTAE=====

5 GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6891.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO



Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
060 LB 627461 1



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTA, D.C. - 2017-03-31

Vigencia Desde: 2017-03-31 00:00.- Hasta:2017-11-30 24.00. Fecha de Novedad

Clave Intermediario

91066 - NELSON PINZON ORT

Tomador : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Asegurado : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

BOGOTA, D.C.

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

Poliza de Cumplimiento BO- 2786393

COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: VALOR ASEGURADO 20% DEL PLO. OPERA EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE DEBAN TENER CADA UNO DE LOS VEHÍCULOS.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, 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 envío 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. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 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 asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la

J6SZ2PLDEUOVAZDKZPVGKCTAE=====

S GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6801.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
060 LB 627461 1



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 3

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTÁ, D.C. - 2017-03-31

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2017-03-31 00:00.- Hasta:2017-11-30 24.00. Fecha de Novedad

91066 - NELSON PINZON ORT

Tomador : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTÁ, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Asegurado : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTÁ, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

BOGOTÁ, D.C.

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

Poliza de Cumplimiento BO- 2786393

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 ha 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 Y.M.D. LTDA - CALLE 72 NO. 10-03 OFICINA 701 Tel. 3221944

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 /018000113390.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

TOMADOR



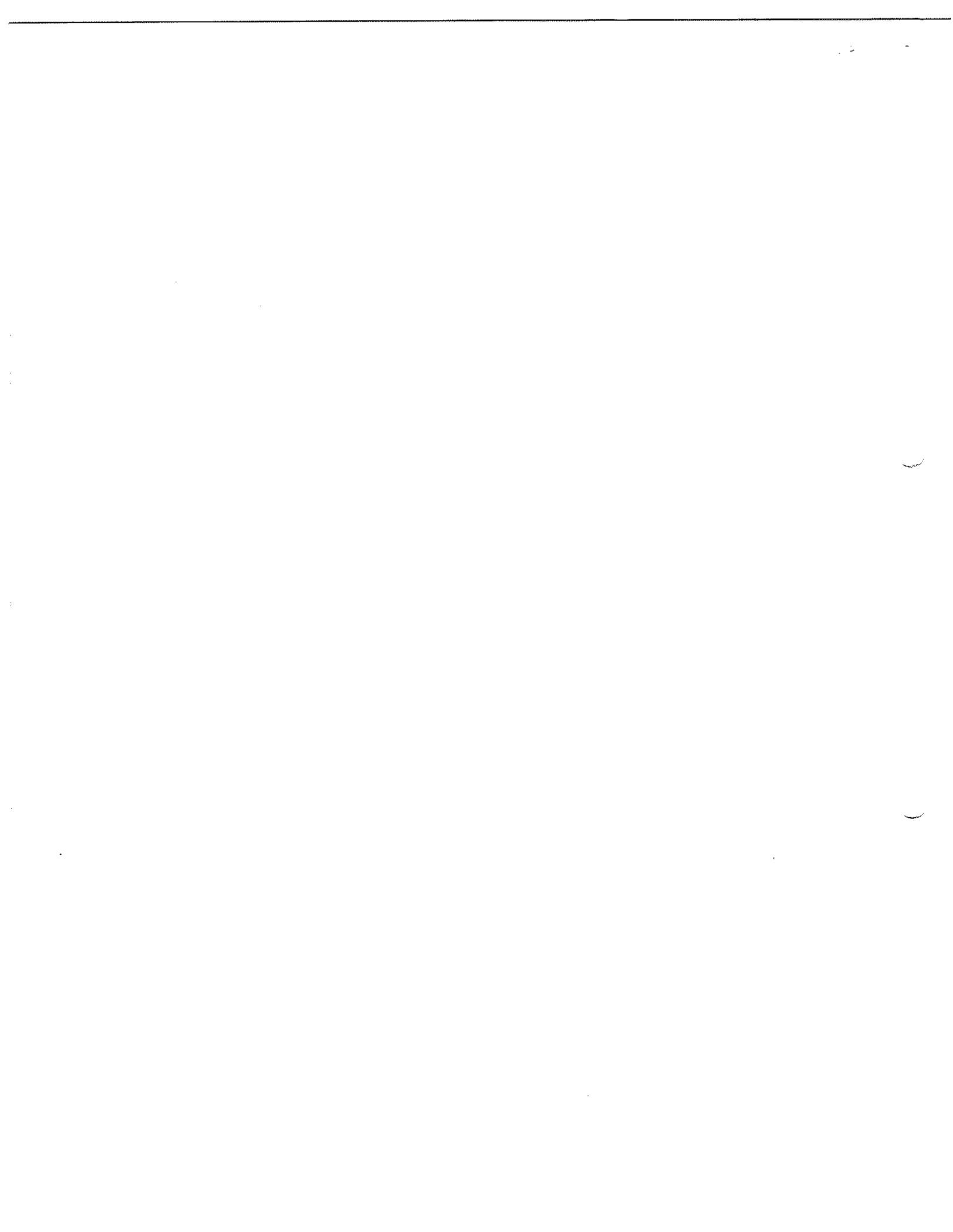
ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.

Nit.860.039.988-0

Firma Autorizada

J6SZ2PLDEUOVAZDKZFVGIKCTAE=====



Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
060	LB	627461	1	2



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 1

ANEXO DE MODIFICACION SIN PRIMA

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTA, D.C. - 2017-04-04

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2017-03-31 00:00.- Hasta:2017-11-30 24.00. Fecha de Novedad 2017-04-04 91066 - NELSON PINZON ORT

Tomador : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Asegurado : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

BOGOTA, D.C.

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

Poliza de Cumplimiento BO- 2786393

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	147,543,400.00 COP	10 % Minimo	1 SMLLV .00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	14,754,340.00 COP	10 % Minimo	1 SMLLV .00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	2,950,868.00 COP	10 % Minimo	1 SMLLV .00
EL PRESENTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE LOS LIMITES OTORGADOS EN EL SEGURO DE VEHICULOS Y EN EL SOAT			
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	29,508,680.00 COP	10 % Minimo	1 SMLLV .00
LA PRESENTE COBERTURA OPERA EN EXCESO DE LOS LIMITES ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (LEY 100/1993)			
GASTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	14,754,340.00 COP	0 Minimo	0 .00

PRIMA: COP

GASTOS:

IVA: COP

VALOR A PAGAR:

OBJETO DE LA MODIFICACION:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 170085-0-2017 CUYO OBJETO ES:

PRESTAR SERVICIOS INTEGRALES DE ASEO Y CAFETERIA Y SERVICIO DE FUMIGACION PARA LAS INSTALACIONES DEL CONCEJO DE BOGOTA D.C.

DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE: 10% PLO EVENTO (\$14.754.340), 20% PLO VIGENCIA (\$29.508.680).

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES: 10% PLO EVENTO (\$14.754.340), 20% PLO VIGENCIA (\$29.508.680).

COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS:10% PLO EVENTO (\$14.754.340), 20% PLO VIGENCIA (\$29.508.680).

COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL: 10% PLO EVENTO (\$14.754.340), 20% PLO VIGENCIA (\$29.508.680).

COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: 10% PLO EVENTO (\$14.754.340), 20% PLO VIGENCIA (\$29.508.680).

BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL: 10% PLO EVENTO (\$14.754.340), 20% PLO VIGENCIA (\$29.508.680).

CVESL3HAGWMMFOVHXXXOX3OKTE=====

S. GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
060	LB	627461	1	2



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTÁ, D.C. - 2017-04-04

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2017-03-31 00:00.- Hasta:2017-11-30 24.00. Fecha de Novedad 2017-04-04 91066 - NELSON PINZON ORT

Tomador : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTÁ, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Asegurado : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTÁ, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

BOGOTÁ, D.C.

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

Poliza de Cumplimiento BO- 2786393

RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA: 10% PLO EVENTO (\$14.754.340), 20% PLO VIGENCIA (\$29.508.680).

PROTECCIÓN DE LOS BIENES (OTROS BIENES DEL ASEGURADO): 20% PLO EVENTO (\$29.508.680), 30% PLO VIGENCIA (\$44.263.

GASTOS MÉDICOS: \$3.000.000 POR PERSONA, \$12.000.000 POR EVENTO, \$20.000.000 POR VIGENCIA.

-REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA A 60 DÍAS, CON PREVIO AVISO A LA ENTIDAD

- AMPLIACIÓN DE AVISO DE SINIESTRO A 30 DÍAS

- NO CANCELACIÓN O REVOCACIÓN POR NO PAGO DE PRIMA

ASEGURADO: SERVIASEO S.A. NIT: 860.067.479-2 Y/O EL CONTRATANTE: BOGOTÁ D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA N 899.999.061-9 Y/O TERCEROS AFECTADOS LA COBERTURA DE LA PRESENTE PÓLIZA A ÚNICAMENTE LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO POR LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N° 2786393 EXPEDID LIBERTY SEGUROS S.A. BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O BOG

D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA NIT: 899.999.061-9 ESTA ÚLTIMA RESPECTO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL OCASIONADA POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO MENCIONADO EN ESTA POLIZA. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, 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

CVESL3HAGWMPOVHXXXOXK3ORTE=====

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 8694.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
060	LB	627461	1	2



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 3

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTA, D.C. - 2017-04-04

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2017-03-31 00:00.- Hasta:2017-11-30 24.00. Fecha de Novedad 2017-04-04 91066 - NELSON PINZON ORT

Tomador : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Asegurado : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Dirección : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

BOGOTA, D.C.

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

Poliza de Cumplimiento BO- 2786393

sinistros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío 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. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑÍA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 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 asisten los derechos establecidos en 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 ha 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 Y.M.D. LTDA - CALLE 72 NO. 10-03 OFICINA 701 Tel. 3221944

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

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/Responsabilidad Civil](#) o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

CVESL3HAGWMFOVHXXXOX3OKTE=====

SU } GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6891.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
060	LB	627461	1	2



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 4

ANEXO DE MODIFICACION SIN PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion

BOGOTA, D.C. - 2017-04-04

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2017-03-31 00:00.- Hasta:2017-11-30 24.00. Fecha de Novedad 2017-04-04 91066 - NELSON PINZON ORT

Tomador : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Direccion : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Asegurado : SERVIASEO S.A

Nit.: 860.067.479-2

Direccion : CRA 54 N° 17-71

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:57-1-335-222

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

BOGOTA, D.C.

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

Poliza de Cumplimiento BO- 2786393

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050

en resto del país al 018000115569 /018000113390.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas

TOMADOR

LIBERTY SEGUROS S.A.

Nit.860.039.988-0

Firma Autorizada

CVESL3HAGWMPVHXXOX3ORTE=====

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
No. 44

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-1-2-01-04-00-0000-00	Materiales y Suministros	100,898,000
3-1-2-02-05-01-0000-00	Mantenimiento Entidad	170,015,000
Total:		270,913,000

CDP No. 15

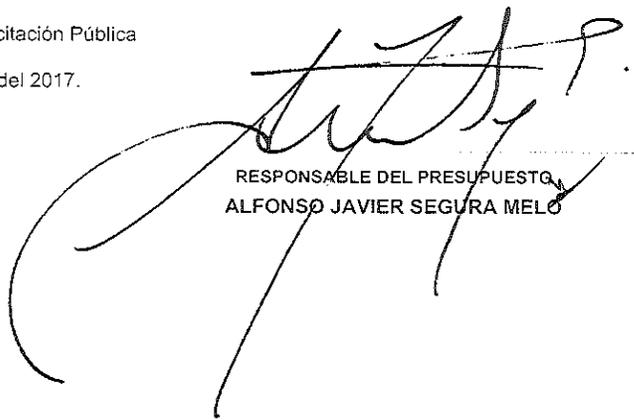
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 170085

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS INTEGRALES DE ASEO Y CAFETERIA Y SERVICIO DE FUMIGACIÓN PARA LAS INSTALACIONES DEL CONCEJO DE BOGOTÁ D.C. [189][37]

BENEFICIARIO : SERVIASEO S.A. SERVIASEO identificado con NIT 860067479-2

Modalidad de Selección: Licitación Pública

Bogotá D.C., 31 de marzo del 2017.


RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO

26294

