



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA 21-08-2018 02:50:58

Contestar Cite Este Nr.:2018EE151051 O 1 Fol:2 Anex:0

ORIGEN: Sd:468 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PII
DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ/JORGE LUIS PEÑUELA RAMOS
OBS: MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS

Bogotá, D.C. 21 de agosto de 2018

**PARA: JORGE LUIS PEÑUELA RAMOS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL CONCEJO DE BOGOTÁ**

DE: Subdirectora de Asuntos Contractuales

ASUNTO: Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **180293-0-2018**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL** / 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 Sistema de Contratación SISCO, 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) Solicitar la actualización de las garantías al contratista (cuando corresponda).
- 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.

Carrera 30 No. 25-90
Código Postal 111311
PBX: (571) 338 5000
Información: Línea 195
www.haciendabogota.gov.co
contactenos@shd.gov.co
Nit. 899 999 061-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

- f) Realizar el seguimiento del contrato en el SECOP II- sección "ejecución de contrato" donde se deberá:
- Crear el plan de ejecución del contrato
 - Crear el plan de pagos
 - Controlar el balance de pagos y balance de entregas.
 - Publicar los documentos de ejecución del contrato: incluye la documentación desde acta de inicio hasta liquidación, informe final y cierre de expediente contractual.
- g) Para realizar el seguimiento del que trata el literal f es necesario que se registre en el SECOP II, por medio del siguiente link: <https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>

Cordialmente,


CLAUDIA MARCELA PINILLA PINILLA

Anexo: Lo enunciado vía digital.
Copia: Carpeta contrato.

Revisado por:			
Proyectado por:	Michael A. Barón Salcedo		

Carrera 30 No. 25-90
Código Postal 111311
PBX (571) 338 5000
Información: Línea 195
www.haciendabogota.gov.co
contacenos@shd.gov.co
Nit. 899.999.061-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



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 21 días del mes de agosto de 2018 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		MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL		
Identificación:		900.170.405	C.C. ()	NIT (X)
Número del contrato		180293-0-2018		
Fecha del contrato		14/08/2018		
Objeto del contrato		Realizar exámenes médicos ocupacionales y complementarios, igualmente la aplicación de vacunas para los funcionarios del Concejo de Bogotá.		
Número de la modificación y fecha		N/A		
PLAZO DEL CONTRATO				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
8 MESES	N/A	8 MESES		
VALOR DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones		Valor Total del contrato	
\$ 52.412.300,00	\$ 0.0		\$ 52.412.300,00	

DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO No. 2168607-1 ANEXO No. 0									
Nombre del Tomador		MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL							
Número de identificación		900.170.405	C.C. ()		NIT. (X)				
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales		SI							
Garantía debidamente firmada		SI							
Fecha de expedición		16/08/2018							
Aseguradora		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA 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	
Buen manejo y correcta inversión del Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
Devolución del pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
Cumplimiento	8 MESES	6 MESES	14/08/2018	14/11/2019	30 %	\$ 15.723.690,00	X		
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	8 MESES	3 AÑOS	14/08/2018	14/05/2022	10 %	\$ 5.241.230,00	X		
Estabilidad y calidad de la obra	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
Calidad del servicio	8 MESES	6 MESES	14/08/2018	14/11/2019	20 %	\$ 10.482.460,00	X		
Repuestos y accesorios	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
Otros:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
Observaciones									

Carrera 30 No. 25-90
Código Postal 111311
PBX: (571) 338 5000
Información: Línea 195
www.haciendabogota.gov.co
contactenos@shd.gov.co
Nit. 899 999 061-9
Bogotá, Distrito Capital - Colombia



CO18/8129

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



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 No 0 ANEXO No 0										
Nombre del Tomador:										
Número de identificación:						C.C. ()		NIT (X)		
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-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 correnca y/o pago de siniestro										
No revocación de la póliza por no pago de la prima										
Observaciones										

GARANTIAS REVISADAS POR:

Elaboró: Michael Alfonso Barón Salcedo *ml.*

Revisó: Amanda Liliana Rico Díaz *lf.*

Fecha: 21/08/2018

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

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTA D.C., 16 DE AGOSTO DE 2018 ✓	Póliza 2168607-1	Documento 12516468
Intermediaria PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOSLIMITADA	Código 12217	Oficina 2801
		Referencia de Pago 01212516468

TOMADOR

NIT 9001704052	Razón Social y/o Nombres y Apellidos MEDICAL PROTECTION LTOA SALUD OCUPACIONAL		
Dirección CLL 71 # 13 - 63		Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 7923260

GARANTIZADO

NIT 9001704052	Nombres y Apellidos MEDICAL PROTECTION LTOA SALUD OCUPACIONAL
-------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8999990619	Nombres y Apellidos BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA	
CALIDAD DEL SERVICIO	14-AGO-2018 ✓	14-NOV-2019 ✓	10.482.460,00	2.889,53	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14-AGO-2018 ✓	14-NOV-2019 ✓	15.723.690,00 ✓	4.333,76 ✓	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14-AGO-2018 ✓	14-MAY-2022 ✓	5.241.230,00 ✓	1.397,71	
VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS IVA	TOTAL A PAGAR
Desde 14-AGO-2018	Hasta 14-MAY-2022	Días 1367	Desde 14-AGO-2018	Hasta 14-MAY-2022	
			\$8.621	\$1.638	\$10.259

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$0	Prima Anual \$94.342	Total Valor Asegurado \$31.447.380,00
--	-----------------------------------	-------------------------	--

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NUMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2801	CUM003	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Medical Protection
Salud Ocupacional
NIT 9001704052

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPañIA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA
12217	PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOSLIMITADA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	8.621

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación interna de la preforma
CODIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CODIGO NOTA TECNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestación de servicios
NRO. DE CONTRATO 18029310-2018. OBJETO REALIZAR EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES Y
COMPLEMENTARIOS IGUALMENTE LA APLICACION DE VACUNAS PARA LOS FUNCIONARIOS DEL
CONCEJO DE BOGOTA

APROBADA ml.
Fecha 17 AGO 2018

VIGILADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CARRERA 11 # 93-45
BOGOTA D.C.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 118875750

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1

suramericana



Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2168607-1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL y Asegurado y/o Beneficiario es BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA y su documento 12516468 expedida el día 16 de Agosto de 2018 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$8,621
Impuestos	\$	\$1,638
Total	\$	\$10,259

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 16 días del mes de Agosto de 2018.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana



Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2168607-1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL y Asegurado y/o Beneficiario es: BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA y su documento 12516468 expedida el día 16 de Agosto de 2018 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 16 días del mes de Agosto de 2018.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Confirmación de Pago

Empresa: MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL

Fecha: 17/08/2018

Usuario: 9001704052

Hora: 12:36:10 PM

IP: 190.7.128.130

El número de autorización de su pago es "001720", este número le permitirá verificar su pago en la oficina.

Por favor, de click en el botón REGRESAR AL COMERCIO, para confirmar el pago.

Gracias por utilizar el servicio de Compras y Pagos Virtuales - PSE del Banco de Bogotá.

"Las transacciones con resultado exitoso serán sujetas a verificación"

Datos del pago registrado:

Nombre del pago:	suramericana
Empresa:	Seguros Generales Suramericana
Cuenta Origen :	***-***505-8
Tipo de pago:	Virtual
Valor a Pagar:	\$10.259.00

Información del Pago:

Número Factura:	1461236048	Referencia 3:	190.7.128.130
Referencia 1:	Pago Seguros generales	Referencia 4:	NIT
Referencia 2:	Seguros Generales Suramericana	Referencia 5:	900170405

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 188

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	52,412,300
Total:		52,412,300

CDP No. 105

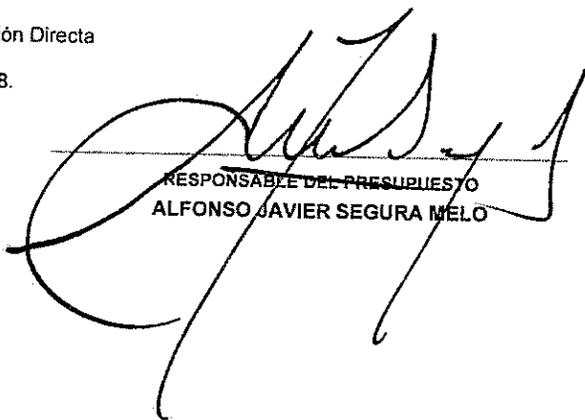
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - 180293

OBJETO: Realizar exámenes médicos ocupacionales y complementarios, igualmente la aplicación de vacunas para los funcionarios de la Secretaría Distrital de Hacienda y del Concejo de Bogotá [274] [136]

BENEFICIARIO : MEDICAL PROTECTION LTDA SALUD OCUPACIONAL identificado con NIT 900170405-2

Modalidad de Selección: Contratación Directa

Bogotá D.C., 15 de agosto del 2018.


RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
ALFONSO JAVIER SEGURA MELO