



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA 12-10-2018 11:29:20

Contestar Cite Este Nr.:2018EE205001 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: Sd:583 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PII

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ/EFFVANI PAOLA PALMARINY PEÑAR.,  
SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PII Y LEGALIZACIÓN

OBS:

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS

Bogotá, D.C. 12 de octubre de 2018

**PARA:** EFFVANI PAOLA PALMARINY PEÑARANDA  
DIRECTORA FINANCIERA – CONCEJO DE BOGOTÁ

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización del Contrato **180341-0-2018**, celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA y **PATRICIA VILLEGAS RODRIGUEZ** / 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

37-F-11  
V.10



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**  
Subdirectora de Asuntos Contractuales.

|                |                                 |           |  |
|----------------|---------------------------------|-----------|--|
| Revisado por   | <i>Amanda Liliana Rico Diaz</i> | <i>uf</i> |  |
| Proyectado por | <i>Michael A. Barón Salcedo</i> | <i>mf</i> |  |

Carrera 30 No 25-90  
Código Postal 111311  
PBX (571) 338 5000  
Información Línea 195  
[www.haciendabogota.gov.co](http://www.haciendabogota.gov.co)  
[contactenos@shd.gov.co](mailto: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

## ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

### DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

En Bogotá D.C. a los 12 días del mes de octubre 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            | PATRICIA VILLEGAS RODRIGUEZ   |             |                          |                            |
| Identificación:                   | 52.095.685  | C.C. (X)    | NIT. ( )                 |                            |
| Número del contrato               | 180341-0-2018   |             |                          |                            |
| Fecha del contrato                | 08/10/2018  |             |                          |                            |
| Objeto del contrato               | Prestar los servicios profesionales en el desarrollo e implementación de los sistemas de información requeridos, construidos bajo la plataforma Oracle en el Concejo de Bogotá. |             |                          |                            |
| Número de la modificación y fecha | N/A   |             |                          |                            |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO</b>         |   |             |                          |                            |
| Plazo contrato principal          | Plazo de las Prórrogas  | Plazo total | Fecha inicio contrato    | Fecha terminación contrato |
| 4 MESES                           | N/A   | 4 MESES     |                          |                            |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>         |   |             |                          |                            |
| Valor Inicial del contrato        | Valor de las adiciones  |             | Valor Total del contrato |                            |
| \$ 24.273.392,00                  | N/A   |             | \$ 24.273.392,00         |                            |

### DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

| GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO No 12-46-101023239 ANEXO No. 0              |                             |                  |                     |            |                    |                 |               |    |
|--|-----------------------------|------------------|---------------------|------------|--------------------|-----------------|---------------|----|
| Nombre del Tomador   | PATRICIA VILLEGAS RODRIGUEZ |                  |                     |            |                    |                 |               |    |
| Número de identificación   | 52.095.685                  | C.C.(X)          | NIT. ( )            |            |                    |                 |               |    |
| Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales                          | SI                          |                  |                     |            |                    |                 |               |    |
| Garantía debidamente firmada   | SI                          |                  |                     |            |                    |                 |               |    |
| Fecha de expedición  | 11/10/2018                  |                  |                     |            |                    |                 |               |    |
| Aseguradora  | SEGUROS DEL ESTADO S.A      |                  |                     |            |                    |                 |               |    |
| <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 |
| 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   | 4 MESES                     | N/A              | 08/10/2018          | 08/03/2019 | 30 %               | \$ 7.282.017,60 | X             |    |
| Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | N/A                         | N/A              | N/A                 | N/A        | N/A                | N/A             |               |    |
| 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   | N/A                         | N/A              | N/A                 | N/A        | N/A                | N/A             |               |    |
| 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             |               |    |
| <b>Observaciones</b>   |                             |                  |                     |            |                    |                 |               |    |



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 ANEXO No

|                             |          |           |  |
|-----------------------------|----------|-----------|--|
| 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   |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |
| Bienes bajo cuidado tenencia y control  |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |
| Amparo de responsabilidad civil cruzada   |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |
| Restaurante casinos campos deportivos cafeterias  |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |
| 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  |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |
| <b>Observaciones</b>  |                  |                  |                     |       |                     |                |                   |    |               |    |

### GARANTIAS REVISADAS POR:

Elaboró: Michael Alfonso Barón Salcedo *ml.*

Revisó: Amanda Liliana Rico Díaz *af*

Fecha: 12/10/2018

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

|                                       |      |      |                                   |      |      |                      |      |                                 |      |             |                  |
|---------------------------------------|------|------|-----------------------------------|------|------|----------------------|------|---------------------------------|------|-------------|------------------|
| Ciudad de Expedición:<br>BOGOTA, D.C. |      |      | Sucursal:<br>CENTRO INTERNACIONAL |      |      | Cod. Sucursal:<br>12 |      | Nro. Póliza:<br>12-46-101023239 |      | Anexo:<br>0 |                  |
| Fecha Expedición:                     |      |      | Vigencia Desde:                   |      |      | A las:               |      | Vigencia Hasta:                 |      | A las:      |                  |
| Día:                                  | Mes: | Año: | Día:                              | Mes: | Año: | Horas:               | Día: | Mes:                            | Año: | Horas:      | Tipo Movimiento: |
| 11                                    | 10   | 2018 | 08                                | 10   | 2018 | 00:00                | 08   | 03                              | 2019 | 00:00       | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                        |                             |                 |                                 |
|------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------|
| Nombre o Razón Social: | VILLEGAS RODRIGUEZ PATRICIA | Identificación: | 52095685                        |
| Dirección:             | CR 90 NRO. 22 B - 27        | Ciudad:         | BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL |
|                        |                             | Teléfono:       | 3102602881                      |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                        |   |                 |                                 |
|------------------------|---|-----------------|---------------------------------|
| Nombre o Razón Social: | BOGOTA DC. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA | Identificación: | 899999061-9                     |
| Dirección:             | CRA. 30 NRO. 25 - 90                        | Ciudad:         | BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL |
|                        |   | Teléfono:       | 3385000                         |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NQ 180341-0-2018 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACION DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN REQUERIDOS, CONSTRUIDOS BAJO LA PLATAFORMA ORACLE EN EL CONCEJO DE BOGOTA

**AMPAROS**

|                           |  |                 |                          |
|---------------------------|--|-----------------|--------------------------|
| <b>RIESGO:</b>            | PRESTACION DE SERVICIOS  |                 |                          |
| <b>AMPAROS:</b>           | Vigencia Desde:  | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/10/2018   | 08/03/2019      | \$ 7,282,017.60          |
| <b>OBSERVACIONES:</b>     | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="text-align: center;"><b>APROBADA</b></p> <p style="text-align: center;">Fecha <u>17 OCT 2018</u></p> <p style="text-align: center;"><i>ampg</i></p> </div> |                 |                          |

|                   |                    |             |                |                        |                       |
|-------------------|--------------------|-------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA:        | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago: |
| \$ 20,000.00      | \$ 7,000.00        | \$ 5,130.00 | \$ 32,130.00   | \$ 7,282,017.60        | 11/10/2018            |

| INTERMEDIARIO            |        |                     | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                  |                  |
|--------------------------|--------|---------------------|------------------------|------------------|------------------|
| Nombre:                  | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía:       | % Participación: | Valor Asegurado: |
| INTEGRAL DE SEGUROS LTDA | 964893 | 100,00              |                        |                  |                  |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 AVENIDA 39 NO 7-88 - Teléfono: 2881662 - BOGOTA, D.C.

*MmSm*

*Orca*





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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 227

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 ✓ | 24.273,392   |
| Total:                 |                      | 24,273,392 ✓ |

CDP No. 196

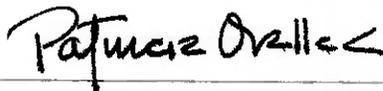
TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 180341 ✓

OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar en el desarrollo e implementación de los sistemas de información requeridos, construidos bajo la plataforma Oracle en el Concejo de Bogotá. [476] [436] ✓

BENEFICIARIO : PATRICIA VILLEGAS RODRIGUEZ identificado con CC 52095685 ✓

Modalidad de Selección: Contratación Directa ✓

Bogotá D.C., 09 de octubre del 2018.



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
PATRICIA OVALLE GIRALDO

