



SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA 20-06-2019 01:14:06

ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Contestar Cite Este Nr.:2019EE124377 O 1 Fol:1 Anex:0

SECRETARIA DE HACIENDA

ORIGEN: Sd:419 - SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES/PII

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ D. C./ARLEZ DONELLY MOGOLLON Z

ASUNTO: COMUNICACIÓN PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN D

OBS: COMUNICACIÓN PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN D

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS

Bogotá, D.C. 20 de junio de 2019

**PARA: ARLEZ DONELLY MOGOLLON ZUÑIGA**  
**DIRECTOR JURÍDICO – CONCEJO DE BOGOTÁ**

**DE:** Subdirectora de Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Comunicación perfeccionamiento y legalización de Contrato N°190312-0-2019, celebrado entre la **SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA** y **JHON ELKIN GARIBELLO CORREA / 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 Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, 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.
- f) Realizar el seguimiento del contrato en el SECOP II- sección “ejecución de contrato” donde se deberá:

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**

37-F-11  
V.11



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

## COMUNICACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN CONTRATOS

- 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 Asuntos Contractuales

Revisado por:	Amanda Liliana Rico Diaz <i>AK</i>		
Proyectado por:	Victoria Lorena Piñeros Salamanca <i>VP</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)  
Nº. 899.999.061-9  
Bogotá, Distrito Capital – Colombia



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**  
37-F-11  
V.11



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 20 días del mes de junio de 2019 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

<b>Nombre del contratista</b>		JHON ELKIN GARIBELLO CORREA		
<b>Identificación:</b>		79.573.092	C.C. (X)	NIT ( )
<b>Número del contrato</b>		190312-0-2019		
<b>Fecha del contrato</b>		14-06-2019		
<b>Objeto del contrato</b>		Prestar servicios para apoyar la atención, recepción, orientación y direccionamiento de los ciudadanos y visitantes, para el fortalecimiento de la Oficina de Atención al Ciudadano del Concejo de Bogotá D.C.		
<b>Número de la modificación y fecha</b>		N/A		
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>				
<b>Plazo contrato principal</b>	<b>Plazo de las Prórrogas</b>	<b>Plazo total</b>	<b>Fecha inicio contrato</b>	<b>Fecha terminación contrato</b>
5 MESES Y 29 DÍAS	N/A	5 MESES Y 29 DÍAS		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>				
<b>Valor Inicial del contrato</b>	<b>Valor de las adiciones</b>		<b>Valor Total del contrato</b>	
\$8.239.957.00	\$0		\$8.239.957.00	

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

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N°. 14-46-101033089 ANEXO No.0								
<b>Nombre del Tomador</b>		JHON ELKIN GARIBELLO CORREA						
<b>Número de identificación</b>		79.573.092	C.C.(X)	NIT. ( )				
<b>Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales</b>		SI						
<b>Garantía debidamente firmada</b>		SI						
<b>Fecha de expedición</b>		20-06-2019						
<b>Aseguradora</b>		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	5 MESES Y 29 DÍAS	6 MESES	14-06-2019	14-07-2020	30 %	\$2.471.987.10	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		



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

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:								

### 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 Vehiculos propios y no propios										
Bienes bajo cuidado tenencia y control										
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:

Revisó: Amanda Liliana Rico Díaz *AR*

Elaboró: Victoria Lorena Piñeros Salamanca *VP*

Fecha: 20-06-2019

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

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  
DECRETO 1082 DE 2015**

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cod. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
BOGOTÁ, D.C.	CHAPINERO	14	14-46-101033089	0
Fecha Expedición:	Vigencia Desde:	A las:	Vigencia Hasta:	A las:
2 / 06 / 2019	14 / 06 / 2019	00:00	14 / 07 / 2020	00:00
Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

Nombre y Razón Social:	Identificación:
GARIBERTO CORREA JHON FLYNN	79573092
Dirección: CR 20 7 40 SUR	Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL
Teléfono: 3888493	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

Nombre y Razón Social:	Identificación:
BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA	89999061-9
Dirección: CRA 30 NO 25 90 PISO 10	Ciudad: BOGOTÁ, 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 NO. 190312-0-2019 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PARA APOYAR LA ATENCION RECEPCION, ORIENTACION Y DIRECCIONAMIENTO DE LOS CIUDADANOS Y VISITANTES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO DEL CONCEJO DE BOGOTÁ D.C.

**APROBADA**

Fecha 20 JUN 2019

*[Firma]*

**AMPAROS**

RIESGO	AMPAROS	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
PRESTACION DE SERVICIOS	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/06/2019	14/07/2020	\$ 2,471,987.10

OBSERVACIONES

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	\$ 2,471,987.10	20/06/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
JIMENEZ MARTHA LUZ	91853	100,00			

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - Teléfono: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

*[Firma]*

*[Firma]*





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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 136

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO  
CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-1-2-02-03-0003-013	Otros servicios profesionales y técnicos n.c.p.	8,239,957
<b>Total:</b>		<b>8,239,957</b> ✓

CDP No. 129

TIPO Y NUMERO DE COMPROMISO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION - 190312 ✓

OBJETO: Prestar servicios para apoyar la atención, recepción, orientación y direccionamiento de los ciudadanos y visitantes, para el fortalecimiento de la Oficina de Atención al Ciudadano del Concejo de Bogotá D.C.[359] [274] ✓

BENEFICIARIO : JHON ELKIN GARIBELLO CORREA identificado con CC 79573092 ✓

Modalidad de Selección: Contratación Directa ✓

Bogotá D.C., 19 de junio del 2019. ✓



RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
PATRICIA OVALLE GIRALDO

