Para:
ZULMA YANIRA FONSECA CENTENO
SUBDIRECTORA DE NUTRICIÓN

ASUNTO: Comunicación al Supervisor

Convenio de Asociación: 9348-2024
Registro Presupuestal: 16427
Aprobación de pólizas 29 de noviembre de 2024
Fecha de cumplimiento requisitos de ejecución: 29 de noviembre del 2024

Considerando la función que cumple la SUBDIRECTORA DE NUTRICIÓN, como supervisora del Convenio de asociación 9348-2024 cuyo objeto es: *"AUNAR RECURSOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA PRESTAR EL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS A LA POBLACION FOCALIZADA POR LA SDIS, PARA CONTRIBUIR A LA MITIGACION DE LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO 7953 GENERACION DEL BIEN-ESTAR ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN BOGOTA D.C.",* suscrito entre la Secretaria Distrital de Integración Social y CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS identificada con Nit. 900085011, informo que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución han sido cumplidos.

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación de la SDIS y guías establecidas para tal fin.

Anexo:
CRP 16427

Cordialmente,

RUBY ARIAS C.
RUBY ESPERANZA ARIAS CASTRO
SUBDIRECTORA DE CONTRATACIÓN
Revisó: Estefany Sabino Fajardo-Contratista Subdirección de Contratación
Proyectó: Omar Urrego Rojas– Contratista Subdirección de Contratación Omar Urrego Rojas

0122 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

UNIDAD EJECUTORA 01

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
Firmado digitalmente por DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
Fecha: 2024.11.28 07:10:07 -05'00'

Número : 16427

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
O230117410320240071	Generación del bien-estar alimentario y nutricional en Bogotá D.C.	O232020200991199 Otros servicios administrativos del gobierno n.c.p.	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	452.730.519
			Total	**452.730.519**

CDP :14529

Tipo y Número de Compromiso :104 CONVENIO DE ASOCIACION - 9348

Objeto:

AUNAR RECURSOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA PRESTAR EL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS A LA POBLACION FOCALIZADA POR LA SDIS, PARA CONTRIBUIR A LA MITIGACION DE LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO 7953 GENERACION DEL BIEN-ESTAR ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN BOGOTA D.C.

Beneficiario : 1001621573 NIT 900085011 CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL SI NAPSIS "CORSINAPSIS"

Modalidad de Selección :11 RÉGIMEN ESPECIAL

Bogotá D.C. NOVIEMBRE 28 DE 2024

Documento firmado por:DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA / Cargo: RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Aprobó: DGUTIERREZH 28.11.2024

Elaboró: SMMORAH 28.11.2024

Impresión:28.11.2024-07:04:30 DGUTIERREZH 5000772599 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 14061788

Fecha expedición: 27/11/2024

Expedición - Anexo 14061788

Fecha expedición: 27/11/2024

sura

Número Póliza: 013000990186



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	NIT	9000850110
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 5 # 95 - 33	BOGOTA D.C.	3023249

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	NIT	9000850110

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14061788	POLIZA NUEVA	2613 - BOGOTA D.C.	2024-11-27	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314061788	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CR 5 # 95 33	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
ALIMENTOS Y HELADOS (VENTA)	2		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000,00	$260.000.000	0%	$331.233	$62.934	$394.167
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$260.000.000,00	$0	0%	$165.616	$31.467	$197.083
R.C. PATRONAL	$260.000.000,00	$0	0%	$165.616	$31.467	$197.083
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$130.000.000,00	$0	0%	$82.808	$15.734	$98.542

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890 903 407-9

[redacted]

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

990186

Tipo de Documento *

NIT

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 14061788

Fecha expedición: 27/11/2024

Expedición - Anexo 14061788

Fecha expedición: 27/11/2024

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

NoAplica

Ver Anexos (2)

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 16258563

Fecha expedición: 27/11/2024

Expedición - Anexo 16258563

Fecha expedición: 27/11/2024

sura

Número Póliza: 4149011



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	NIT	9000850110
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 5 # 95 - 33	BOGOTA D.C.	3023249

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	NIT	9000850110	CR 5 # 95 33	BOGOTA D.C.	3023249

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	NIT	8999990619

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16258563	POLIZA NUEVA	2613	BOGOTA D.C.	2024-11-27
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216258563	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	26-NOV-2024	30-DIC-2025	$99.747.288,00	$327.116
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26-NOV-2024	30-DIC-2025	$99.747.288,00	$327.116
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26-NOV-2024	30-ABR-2028	$24.936.822,00	$256.405

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$910.637	$173.021	$1.0		

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENT(

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 8 90 9 03 4 07 - 9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página 1 de 3

[redacted]

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ? *

4149011

Tipo de Documento *

NIT

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 16258563

Fecha expedición: 27/11/2024

Expedición - Anexo 16258563

Fecha expedición: 27/11/2024

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8999990619

Ver Anexos (2)