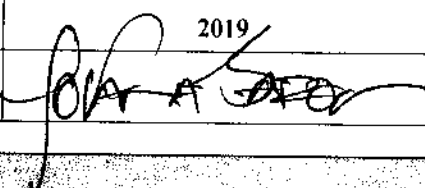


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INTEGRACIÓN SOCIAL</small> <small>entidad instrumental para la prestación de la Policía y la Juventud</small>	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-015	
	FORMATO		SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIONES DE CONTRATOS O CONVENIOS	VERSIÓN	04
			SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIONES DE CONTRATOS O CONVENIOS	PÁGINA	1 de 3
				VIGENTE DESDE	07/11/2017

Contrato o Convenio No.	0283/2019		Proyecto No:		1106
Fecha de suscripción:	06	de	02	de	2019
Fecha de la solicitud:	22	de	08	de	2019
Fecha de Recibido en OAJ:	29 AGO. 2019			Nombre y Firma:	

GRADO DE RESPONSABILIDAD
<p>El supervisor velará porque las razones por las cuales se solicita la modificación del contrato, estén plenamente justificadas ante la administración y no causen perjuicio alguno a la prestación del servicio ni a los recursos del estado.</p>

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO					
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
OBJETO:		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO Y SOPORTE TÉCNICO EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL MARCO DEL PROYECTO 1006 O DONDE LA ENTIDAD LO REQUIERA.			
Supervisor(a):		MAURICIO DIAZ LOZANO			
Contratista:		CARLOS MARIO SANTOS			
Valor inicial del contrato:		\$24.915.000 VEINTE Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE			
Plazo inicial de ejecución del contrato:		ONCE (11) MESES			
Fecha de inicio del contrato:		07	de	02	de 2019
Fecha de terminación inicial del contrato:		06	de	01	de 2020
2. ANTECEDENTES (Son las modificaciones que se han suscrito durante la ejecución)					
Prórrogas (En caso de requerir más o menos espacios eliminar filas, si no ha tenido prórroga dejar en la primera fila N/A y eliminar la siguiente)					
Documento Adicional No.		Tiempo			
N/A		N/A			
Suspensiones (En caso de requerir más o menos espacios eliminar filas, si no ha tenido prórroga dejar en la primera fila N/A y eliminar la siguiente)					
Acta de Suspensión No.		Tiempo			
N/A		N/A			
Adiciones (En caso de requerir más o menos espacios eliminar filas, si no ha tenido prórroga dejar en la primera fila N/A y eliminar la siguiente)					
Documento Adicional No.		Tiempo			
N/A		N/A			
Valor actual del contrato: (Tener en cuenta la sumatoria de adiciones)		\$ Valor suscrito en números			
Modificaciones (Otrosí) (En caso de requerir más o menos espacios eliminar filas, si no ha tenido prórroga dejar en la primera fila N/A y eliminar la siguiente)					
Documento Adicional No	Cláusula N°	Descripción			
N/A	N/A	N/A			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL A través de la Educación y la Promoción de la Cultura y la Convivencia	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-015
			VERSIÓN	04
	FORMATO	SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIONES DE CONTRATOS O CONVENIOS	PÁGINA	2 de 3
			VIGENTE DESDE	07/11/2017

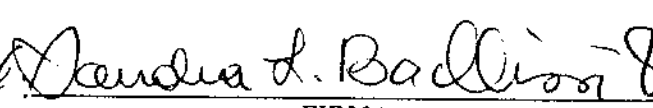
3. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD									
El presente documento tiene por objeto solicitar una					CESIÓN DE CONTRATO				
Prórroga:									
Tiempo					N/A				
Adición:									
Valor (\$)					N/A				
Forma de pago de los recursos que se adicionan					N/A				
Valor actual del contrato: tener en cuenta la adición solicitada y los antecedentes del contrato)					N/A				
Modificaciones:									
Cláusula N°					Descripción				
N/A					N/A				
Cesiones:									
Datos del Cesionario									
Nombre:					Jhon Hader Rodriguez Perdomo				
No. y Tipo de Documento de Identidad:					C.C. 1.120.564.623				
Suspensión:									
DESDE					HASTA				
N/A	De	N/A	de	N/A	N/A	De	N/A	de	N/A
Terminación Anticipada:									
A PARTIR DE :									
30	De	08	de	2019					

Justificación de la solicitud:	<p>El supervisor solicita la cesión del contrato 0283/2019 del técnico Carlos Mario Santos a partir del día 1 de septiembre de 2019, que a partir de la fuerza mayor (en este caso, motivo de salud), el contratista presenta un problema clínico de "Cervicalgia" que le afecta a nivel motor los brazos, limitándole el movimiento, esto junto con los síntomas presentados por la apnea/hipo apnea severa que presenta, no le permiten proseguir con el contrato.</p> <p>El contrato tiene un valor ejecutado de QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL PESOS MCTE (\$15.402.000) y un valor por ejecutar de NUEVE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL PESOS MCTE (\$9.513.000).</p>
--------------------------------	--

4. ANEXOS: A continuación se relacionan los documentos que deben aportarse de acuerdo con el tipo de modificación que se solicita.			
TIPO DE MODIFICACIÓN	DOCUMENTOS A ANEXAR	VERIFICACIÓN DE ANEXOS	
		SI	NO
ADICIÓN	- CDP Original		
	- Cotizaciones y/o estudios de mercado (si aplica)		
	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.		
	- Cámara de Comercio Actualizada (máximo 90 días) para personas jurídicas o naturales con establecimientos de comercio.		
	- Estado de ejecución presupuestal expedido por área de presupuesto.		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-015
	FORMATO	SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIONES DE CONTRATOS O CONVENIOS	VERSIÓN	04
			PÁGINA	3 de 3
			VIGENTE DESDE	07/11/2017

PRÓRROGA	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.		
	- Cámara de Comercio Actualizada (máximo 90 días) para personas jurídicas o naturales con establecimientos de comercio.		
	- Estado de ejecución presupuestal expedido por área de presupuesto.		
OTRO SI	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.		
	- Cámara de Comercio Actualizada (máximo 90 días) para personas jurídicas o naturales con establecimientos de comercio.		
	- Estado de ejecución presupuestal expedido por área de presupuesto.		
CESIÓN	- Documentos del Contratista relacionados en el formato A-GCO-FT- 011 ó A-GCO-FT-014 (según caso).		
	- Certificación de Idoneidad		
	- Carta de Solicitud del Contratista.		
SUSPENSIÓN	- Carta de solicitud del contratista		
	- Documento que soporta la solicitud (cuando aplique)		
	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.		
TERMINACIÓN ANTICIPADA	- Cámara de Comercio Actualizada (máximo 90 días) para personas jurídicas o naturales con establecimientos de comercio.		
	- Solicitud del Contratista.		
	- Documento que soporta la solicitud (cuando aplique)		
	- Estado de ejecución presupuestal expedido por área de presupuesto.		
	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.		
	- Certificación final de Cumplimiento debidamente suscrita por el Supervisor.		
	-Acta de terminación anticipada y liquidación de mutuo acuerdo (Formatos: A-GCO-FT-004 ó A-GCO-FT-018 para contratos de prestación de servicios profesionales o apoyo a la Gestión.)		

SUPERVISOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)
 FIRMA NOMBRE: Mauricio Diaz Lozano NOMBRE DE UNIDAD, ÁREA O DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO: 3779997- mauriciod@idipron.gov.co	 FIRMA NOMBRE: Sandra L. Badlissi Taján CARGO O No. DE CONTRATO: Contrato No.1445/2019 NOMBRE DE UNIDAD, ÁREA O DEPENDENCIA: Sistemas TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO: 3100411- Sandrabt@idipron.gov.co

VoBo Gerente de Proyecto 1106: Mauricio Diaz Lozano

VoBo Administrador del Proyecto 1106: Victoria Eugenia Suarez.

Bogotá, D.C. 21 de agosto de 2019.

Señor:

MAURICIO DIAZ LOZANO

Subdirector Técnico Administrativo y Financiero.

3779997.

Calle 61 N° 7 – 78.

Bogotá, Colombia.

Asunto: Terminación anticipada contrato 0283/2019

Con relación al asunto, solicito la terminación anticipada a partir del día 1 de septiembre de 2019, por motivos de salud que no me permiten cumplir a cabalidad la ejecución de las obligaciones contractuales, toda vez que en la actualidad estoy presentado un problema clínico "cervicalgia" que me afecta a nivel motor en los brazos, limitando mi movimiento, esto combinado con los síntomas presentados por la apnea/ hipo apnea severa.

Cordialmente,



CARLOS MARIO SANTOS

Contratista CPS – 0283/2019

carloss@idipron.gov.co

Recibí:
Edgar Jorjado
21/08/2019

Fecha: 06/04/2019 07:07:01 p.m.

Sede: TUBERKIN

Paciente: CARLOS MARIO SANTOS PINILLA

Estudio: 58036536 208352

Examen: ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)

Documento: 80775570

Empresa: UT COMPENSAR EPS- ABRIL

Edad: 33 a 3 m 26 d

SANTOS PINILLA, CARLOS MARIO (Adquisición 2703487)

INFORMACION DEL PACIENTE

Paciente de 33 años con historia referida de ronquido, fatiga diurna. Antecedentes: rinitis alérgica.

Talla: 1.69m Peso: 79K IMC: 27.66 E. Epworth: 16/24

ASPECTOS TECNICOS

Registro polisomnográfico basal nocturno realizado el 06/04/2019 con polisomnógrafo Sleepware G3 Philips Respironics. Canales de registro: EEG 4 canales, EOG 2 canales, EMG submentoniano, EMG de tibiales anteriores 2 canales, EKG 2 derivaciones, pleiomografía, cánula de presión, termistor, movimientos respiratorios torácicos y abdominales, pulsioximetría, ronquido, posición corporal y registro de video durante 361.1 minutos. El médico firmante realiza en paralelo un diagnóstico visual de estado por épocas de 30 segundos y pesquisa alteraciones en las diversas actividades registradas.

PARAMETROS DE SUEÑO

Tiempo Total de Sueño (TTS): 356.0 minutos.

Latencia al sueño: 0.0 minutos (rango normal: 10-30 minutos)

Latencia al sueño R: 206.5 minutos (rango normal: 70 a 120 min)

Eficiencia de sueño: durmió 356.0 min de los 356.0 min que permaneció en cama resultando una eficiencia de sueño de 100.0% (rango normal del 85% o más).

Fragmentación o interrupción del sueño: el índice de microdespertares fue de 19.2/h (índice normal menor de 10/h)

Distribución de estados y etapas de sueño respecto al TTS:

N1 2.6 (rango normal de 1 a 5%); N2 73.9% (rango normal de 50 a 55%); N3 (sueño profundo) 0.0% (rango normal de 15 a 20%) Sueño R 23.3% (rango normal de 20 al 25%).

EVENTOS RESPIRATORIOS Y CARDIACOS

Eventos respiratorios patológicos: IAH total 81.6/h. Distribución durante el sueño R (IAH R 65.3/h vs IAH N 80.4/h) y el decúbito supino (IAH DS 111.6/h vs IAH DL 15.4/h)

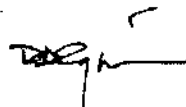
Saturación de Oxígeno: las apneas/hipopneas se asociaron a disminución de la saturación de oxígeno con una saturación media de 80% y mínima de 68%. La saturación media en vigilia fue de , durante el sueño N de 88 y durante el sueño R de 90.

Frecuencia cardíaca: la FC media durante el sueño R fue de 64.1 y durante el sueño N de 82.6 latidos por minuto.

ACTIVIDAD MOTORA: no se evidenciaron Movimientos Periódicos de Piernas durante el Sueño (MPPS).

CONCLUSION

Registro polisomnográfico basal nocturno que evidencia un Síndrome de Apnea/Hipopnea Obstructiva del Sueño severo (IAH total 81.6/h). Se indica registro polisomnográfico con titulación de PAP.



DIÓGENES JOSE ALGARIN CRESPO

M.D. MSC. SOMNOLOGO

R.M. 6533

C.C. 72152484

Transcrito por: TIMJES

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Bogotá (1) 542 1110. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8867151. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.
Bucaramanga (7) 645 9990. Zipaquirá (1) 851 0493. Chiquinquirá (8) 851 0493. Valledupar (5) 589 8339.

Impreso 15/04/2019 11:41:04 a.m.

www.idime.com.co

Página: 1 of 1

