

MEMORANDO

03 DIC 2019

Radicado IDRD No. 20195100739653



Bogotá D.C. 18-11-2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Acta de Suspensión CPS No 1769 de 2019. Expediente Virtual No.
2019800201102201E

De manera atenta envío acta de Suspensión del CPS 1769 de 2019, a nombre del contratista MORALES NIETO KAREN YOMARA. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,


RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO

Asesor de Dirección General Código 105 grado 02

Anexos: (1) Folios.
Copia: N/A

Elaboró: Manuela Moncayo Agudelo- Contratista TEC
Proyectó: Manuela Moncayo Agudelo- Contratista TEC
Revisó: Germán Becerra Mendez- Contratista TEC
Aprobó: Oscar Reyes Pulido- Abogado Contratista TEC

Calle 63 No. 59A - 06
Tel: 660 54 00
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195



INSTITUTO
DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE



INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2019.11.19 09:34:56 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2019.12.03 16:37:22 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

ACTA DE SUSPENSION DE CONTRATOS O CONVENIOS

SUSPENSION No. 1 AMPLIACION SUSPENSIÓN No. (si aplica) _____
CONTRATO O CONVENIO No. IDRD-CTO-1769-2019 AÑO DE SUSCRIPCIÓN 2019

TIPO DE CONTRATO
(Indicar con una "X" el tipo de contrato)

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN ☒ PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☐ OBRA ☐
CONSULTORIA ☐ COMPRA VENTA O SUMINISTROS ☐ CONVENIO ☐
INTERVENTORIA ☐ OTRO ☐
¿Cuál? _____

INFORMACIÓN DE LA SUSPENSIÓN CONTRATO O CONVENIO
(Indicar la información correspondiente al contrato o convenio con la que se suspende)

NOMBRE MORALES NIETO KAREN YOMARA
Registre el nombre o razón social del contratista u organización con la que existe el convenio
IDENTIFICACIÓN C.C. 1.020.794.968
Registre la identificación del contratista u organización con la que existe el convenio
SUPERVISOR RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO
Registre el nombre del supervisor del contrato o el nombre del supervisor/interventor del convenio
CONTRATISTA INTERVENTORIA _____
SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA - Registre el nombre o razón social del interventor y el número del contrato
COORDINADOR _____
SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA - Registre el nombre de la persona delegada por el Supervisor encargarse del contrato
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO _____
SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA - Sitio de ejecución del contrato. Si son varios parques debe anexarse listado de los mismos que contenga nombre, código, dirección, localidad
OBJETO Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.
Registre el objeto del contrato o convenio
PLAZO INICIAL OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
Registre el número de días o meses que para ejecutar el contrato o el convenio
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO (Plazo inicial+Prorrogas) OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
Registre el número de días o meses totales incluyendo las prorrogas para ejecutar el contrato o convenio
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO 5 3 2019
Día Mes Año
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO 11 12 2019
Día Mes Año
FECHA DE INICIACIÓN SUSPENSIÓN CONTRATO / CONVENIO 16 11 2019
Día Mes Año
FECHA DE TERMINACIÓN SUSPENSIÓN CONTRATO / CONVENIO 2 2 2020
Día Mes Año
FECHA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO 3 2 2020
Día Mes Año
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO 28 2 2020
Día Mes Año

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 19.635.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (VALOR INICIAL + ADICIONES) \$ 19.635.000,00

INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES					
(Indicar las modificaciones anteriores al presente documento)					
PRORROGAS A LA FECHA					
N°	Periodo (días o meses calendario)	Fecha del Documento	Desde (Inicio)	Hasta (Terminó)	Nueva fecha de terminación contrato

SUSPENSIONES A LA FECHA						
N°	Periodo (días o meses calendario)	Fecha del Documento	Desde (Inicio)	Hasta (Terminó)	Reiniciación	Nueva fecha de terminación del contrato

SUSPENSION / AMPLIACIÓN SOLICITADA						
N°	Periodo (días o meses calendario)	Fecha del Documento	Desde (Inicio)	Hasta (Terminó)	Reiniciación	Nueva fecha de terminación del contrato

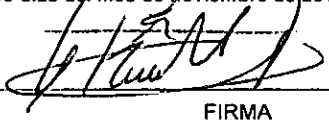
JUSTIFICACION DE LA SUSPENSIÓN

Conforme con el análisis realizado a la situación generada por el Receso estudiantil estipulado en los calendarios académicos de los años 2019 y 2020 (fijados mediante la Resolución 2054 de 2018 y la Resolución 2841 de 2019 emitidas por la Secretaría de Educación Distrital), receso fijado desde el lunes 25 de noviembre de 2019 hasta el viernes 17 de enero de 2020, así como los requerimientos respecto de la programación de actividades que han realizado las diferentes Instituciones de Educación Distrital (IED) intervenidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario (TEC), y dado que la ejecución de las obligaciones del contrato dependen del calendario escolar de cada una de las IED, se concluye que no se realizarán sesiones de clase durante los periodos de receso estudiantil ni en los periodos de no programación de actividades por parte de las IED, por la no asistencia de los alumnos inscritos en el proyecto de inversión TEC.

Se evidencia que dicha situación encaja dentro de las causales de suspensión de los contratos establecida en el numeral 4.2.1.3 del Manual Unificado de Contratación, Supervisión e Interventoría del IDRD vigente a través de la Resolución 783 del 09/11/2018, en el que se indica que "La suspensión es la interrupción temporal del plazo de ejecución del contrato o convenio por razones de fuerza mayor, caso fortuito o alguna circunstancia ajena a la responsabilidad del contratista, convenida entre las partes o por el interés público, velando en todo caso, por el cumplimiento de los fines estatales".

Por lo tanto se decide conjuntamente entre supervisor y contratista, suspender el contrato en procura de un "interés público", desde el 16/11/2019 hasta el 02/02/2020.

Como constancia de lo anterior, se firma la presente acta, en Bogotá D.C., a los 15 días del mes de noviembre de 2019

 FIRMA	 FIRMA
Nombre del Supervisor:	Nombre del contratista / Representante entidad convenio:
Documento identificación del Supervisor C.C. 80.024.154	Documento contratista / Identificación entidad convenio C.C. 1.020.794.968
 FIRMA	 FIRMA
Nombre del Ordenador del Gasto	Nombre del Interventor (si aplica)
Documento identificación del Ordenador del Gasto C.C. 91.425.559	Documento del Interventor (si aplica)
	 FIRMA
	Nombre del Coordinador (si aplica)
	Documento del Coordinador (si aplica)