ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

MEMORANDO 03 DIC 2019

Radicado IDRD No. 20195100753943

Bogotá D.C. 20-11-2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Acta de Suspensión CPS No 1704 de 2019. Expediente Virtual No. 20198002011012O5E

De manera atenta envío acta de Suspensión del CPS 1704 de 2019, a nombre del contratista MUNIVE CASTILLO ALEJANDRO ESTEBAN. 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: Andres Camilo Suarez Rodriguez- Contratista TEC
Proyectó: Andres Camilo Suarez Rodriguez- Contratista TEC
Revisó: German Enrique 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

ISO 9001 icontec SC 5155-1

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2019.12.03 16:58:10 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA DE SUSPENSION DE CONTRATOS O CONVENIOS

SUSPENSION No.	1	AMPLIACION SUSPENSIÓN No. (si aplica)	
CONTRATO O CONVENIO No.	IDRD-CTO-1704-2019	AÑO DE SUSCRIPCIÓN	2019

TIPO DE CONTRATO

(Indique con una "X" el tipo de contrato)

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	X	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		OBRA	
CONSULTORIA		COMPRA VENTA O SUMINISTROS		CONVENIO	
INTERVENTORIA		OTRO			

¿Cuál? _____

INFORMACIÓN DE LA SUSPENSIÓN CONTRATO O CONVENIO

(registre la información correspondiente de acuerdo al tipo de contrato seleccionado)

NOMBRE: MUNIVE CASTILLO ALEJANDRO ESTEBAN
Registre el nombre o razón social del contratista u organización con la existe el convenio

IDENTIFICACIÓN: C.C. 80.096.539
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

	Día	Mes	Año
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO	5	3	2019
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO	11	12	2019
FECHA DE INICIACIÓN SUSPENSIÓN CONTRATO / CONVENIO	16	11	2019
FECHA DE TERMINACIÓN SUSPENSIÓN CONTRATO / CONVENIO	2	2	2020
FECHA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO	3	2	2020
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO	28	2	2020

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

INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES

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

Nombre del Supervisor: RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO

Documento identificación del Supervisor: C.C. 80.024.154

FIRMA

Nombre del Ordenador del Gasto: JOSÉ JOAQUÍN SAENZ MORENO

Documento identificación del Ordenador del Gasto: C.C. 91.425.559

FIRMA

Nombre del contratista / Representante entidad convenio: MUNIVE CASTILLO ALEJANDRO ESTEBAN

Documento contratista / identificación entidad convenio: C.C. 80.096.539

FIRMA

Nombre del Interventor (si aplica)

Documento del Interventor (si aplica)

FIRMA

Nombre del Coordinador (si aplica)

Documento del Coordinador (si aplica)