

MEMORANDO

26 NOV 2019

Radicado IDRD No. 20195100747503



Bogotá D.C. 19-11-2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Acta de Suspensión CPS No 1695 de 2019. Expediente Virtual No.
2019800201101559E

De manera atenta envío acta de Suspensión del CPS 1695 de 2019, a nombre del contratista GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA. 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: Guillermo Torres- Contratista TEC 
Proyectó: Guillermo Torres -Contratista TEC
Revisó: German Becerra- Contratista TEC 
Aprobó: Oscar Reyes Pulido- Abogado Contratista TEC 



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

ACTA DE SUSPENSIÓN DE CONTRATOS O CONVENIOS

SUSPENSIÓN
No.

1

AMPLIACIÓN
SUSPENSIÓN No. (si aplica)

CONTRATO O
CONVENIO No.

IDRD-CTO-1695-2019

AÑO DE SUSCRIPCIÓN

2019

TIPO DE CONTRATO

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

PRESTACIÓN 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

GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA

Registre el nombre o razón social del contratista u organización con la que existe el convenio

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1.019.043.326

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

OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DÍAS

(Plazo Inicial+Prorrogas)

Registre el número de días o meses totales incluyendo las prorrogas para ejecutar el contrato o convenio

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

22

Día

3

Mes

2019

Año

FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO /
CONVENIO

28

Día

12

Mes

2019

Año

FECHA DE INICIACIÓN SUSPENSIÓN CONTRATO /
CONVENIO

16

Día

11

Mes

2019

Año

FECHA DE TERMINACIÓN SUSPENSIÓN CONTRATO /
CONVENIO

2

Día

2

Mes

2020

Año

FECHA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO /
CONVENIO

3

Día

2

Mes

2020

Año

FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO /
CONVENIO

18

Día

5

Mes

2020

Año

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

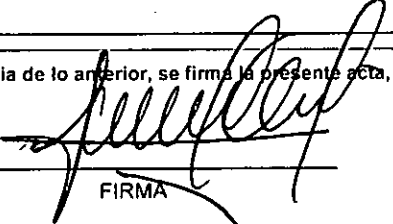
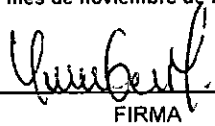
\$

19.635.000,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
(VALOR INICIAL + ADICIONES)

\$

19.635.000,00

INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES						
(Escriba aquí las modificaciones a la fecha de inicio y fin)						
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						
<p>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.</p> <p>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".</p> <p>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.</p>						
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. 1.019.043.326			
 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)			