BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

021000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 28-10-2020 07:40:37
Al Contestar Cite Este No.:2020IE27325 O 1 Fol:4 Anex:0 Rec:1
ORIGEN: 021000.DIRECCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS
DESTINO: 052100.SUBDIRECCION DE CONTRATACION - N/CON
TRAMITE: MEMORANDO-SOLICITUD
ASUNTO: SOLICITUD TRAMITE DE SUSPENSION DEL CONTRA

MEMORANDO

PARA PILAR ALEXON CONTRERAS ERAZO
Subdirectora de Contratación

DE Director Urgencias y Emergencias en Salud

Asunto: Solicitud trámite de SUSPENSIÓN del contrato de prestación de servicios Nro. 1726131 solicitado por el señor MILTON ALEJANDRO PÉREZ ARIAS.

Cordial saludo Dra. Pilar:

En virtud de la solicitud radicada por el señor MILTON ALEJANDRO PÉREZ ARIAS. le remito la documentación que soporta la modificación contractual (SUSPENSION del contrato Nro. 1726131 con el fin de que se surta el trámite pertinente.

Se anexan los siguientes soportes:

- Solicitud de modificación contractual
- Solicitud del contratista

SUBDIRECCION DE CONTRATACION
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
28 OCT 2020 11:20
REPARTO Sandra

Cordialmente,

ANDRÉS JOSÉ ALVAREZ VILLEGAS

Elaboró: Caortiz

Anexo.: Cuatro(4) folios

SOLICITUD MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE SOLICITUD	28	10	2020
NUMERO DE SOLICITUD SISCO	18241		

1. TIPO DE MODIFICACIÓN

Marque con una X	SOLICITUD
	Adición de valor
	Prórroga del plazo de ejecución
	Modificación, Aclaración o Corrección
X	Suspensión
	Cesión
	Terminación
	Liberación de recursos

2. INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO O CONVENIO OBJETO DE MODIFICACIÓN

X	TIPO
X	Contrato
	Convenio

Número	Fecha de suscripción	Fecha de acta de iniciación	Plazo de ejecución	Fecha de terminación de la ejecución
1726131	04/08/2020	13-08-2020	7 meses	12/03/2021

Contratista	**MILTON ALEJANDRO PÉREZ ARIAS**
Supervisor/ Interventor	SUBDIRECTORA DE LA SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD
Objeto	Prestar servicios técnicos para gestionar la respuesta sanitaria ante los incidentes en salud de las urgencias y emergencias relacionados con covid-19.
Valor inicial del contrato o convenio	VEINTIUN MILLONES DE PESOS($21.000.000) MCTE

3. MODIFICACIONES ANTERIORES.

No aplica

4. ESTADO DE AVANCE DEL CONTRATO

El avance porcentual del contrato es del 36.19% a la fecha de presentación de la solicitud, dado que el contratista ha prestado sus servicios desde el 13 de agosto de 2020.

Valor Total del contrato	$21.000.000
Valor a pagar al contratista al 28 de octubre de 2020	$2.800.000

5. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

En mi calidad de Supervisora del Contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 1726131 suscrito el 4 de agosto de 2020 entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y **MILTON ALEJANDRO PÉREZ ARIAS** emito la justificación pertinente para la SUSPENSIÓN del mismo.

1. Que el contratista **MILTON ALEJANDRO PÉREZ ARIAS,** mediante comunicación con radicado Nro. 2020ER51729 del 27 de octubre de 2020, manifestó a este despacho su intención de suspender el contrato por motivos expuestos en su escrito.

2. Que el Contratista, a la fecha de comunicación, ha cumplido a satisfacción con las obligaciones de su contrato.

3. Que en razón a lo anterior, se solicita se suspenda el contrato a partir del 29 de octubre de 2020 hasta el día 23 de noviembre de 2020.

4. Que la suspensión temporal es procedente dado que no genera erogación adicional alguna, para el Fondo Financiero Distrital de Salud, ni ocasionan reajustes de precios o desequilibrio contractual de ninguna índole.

5. Que la Cláusula 7 de las Cláusulas contractuales y lineamientos generales del contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión del contrato en mención, permite suspenderlo de común acuerdo entre las partes, cuando medie alguna de las siguientes causales: "*a) Por circunstancias de fuerza mayor, caso fortuito o interés general debidamente comprobados. b) A solicitud debidamente sustentada interpuesta por una de las partes.*"

6. CERTIFICACIÓN

El firmante en este espacio certifica que considera pertinente el trámite de modificación contractual, por lo anterior solicita adelantar el trámite pertinente.

SUPERVISORA	**VBo**
Firma	Firma
Nombre: DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO	Nombre: MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA
Cargo: Subdirectora Centro Regulador de Urgencias y Emergencias	Cargo: Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento
VBo.	
Firma	
Nombre: ANDRÉS JOSÉ ÁLVAREZ VILLEGAS	
Cargo: Director de Urgencias y Emergencias en Salud	

Proyectó: caortiz

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Para:021100-SUBDIRECCION CENT
2020ER51729 27-10-2020 04:12
Folios:1 Anexos:0 ORIG R:2
Tramite: CARTA-REMISION

Bogotá D.C. 29 octubre 2020

SEÑORA:

DRA. DIANA RODRIGUEZ POSSO

SUBDIRECTORA CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

La presente es para solicitar de la manera mas cordial que se realice la suspensión del contrato No. 1726131 de 2020, a partir del día jueves 29 octubre del 2020 hasta el día Lunes 23 de noviembre del 2020, por motivo de incapacidad médica a causa de un accidente laboral; por tal motivo en este tiempo no podría cumplir con mis actividades contractuales.

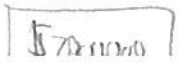
Anexo incapacidad medica dada en la Clínica Nueva con fecha de inicio el 23 de octubre del 2020 y fecha de final de incapacidad del 21 de noviembre del 2020.

Atentamente y agradeciendo de antemano:



MILTON ALEJANDRO PEREZ ARIAS

C.C.1016032453



VALOR TOTAL 21'000.000

VALOR PAGADO 4'800.000

VALOR OCTUBRE $ 2'800.000

SALDO 13'400.000

Cfa. 172 6131

INICIO 13-08-20 HASTA 17-03-21

(28) OCTUBRE $ 2'800.000

36.19 %

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT. 860010783-1

REPORTE INCAPACIDADES

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: PEREZ ARIAS
Nombres: MILTON ALEJANDRO
Dirección: CRA 106 NO 14 89 BLOQ 16 CASA 10 - CENTRO FONTIBON - BOGOTA D C
Teléfono: 3103885112 - 3194120283
Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A
Nº Ingreso:

Tipo Documento: CC **Numero:** 1016032453
Edad: 29 Años 08 Meses 22 Dias (01/02/1991)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 23/10/2020
Fecha Final Incapacidad: 21/11/2020
Fecha Registro Incapacidad: 24/10/2020
Fecha Accidente Laboral: 23/10/2020
Observación:

Es Porroga: ☐ **Tipo Incapacidad:** Ambulatorio **NoDias:** 30
Causa Ingreso: Accidente Laboral
Diagnostico: FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS
Profesional: OSCAR FERNANDO GOMEZ RICAURTE

Profesional: OSCAR FERNANDO GOMEZ RICAURTE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1010197015
Identificación: 1010197015