BOGOTÁ | IDRD

MEMORANDO 25 FEB 2020

Radicado IDRD No. 20205100091213

Bogotá D.C. 10-02-2020

PARA: JULIO CESAR LOPEZ OSPINA
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato.

ASUNTO: Acta de Reiniciación CPS No 2378 de 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102072E.

De manera atenta envío acta de Reiniciación del CPS 2378 de 2019, a nombre del contratista ESTEPA MOLINA LOUISE MICHELLE. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,
**WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS.**
Asesor de Dirección General Código 105 grado 02

Anexos: (4) Folios.
Copia: N/A

Elaboró: Julian Andres Suarez Chaur- Contratista TEC
Proyectó: Julian Andres Suarez Chaur - Contratista TEC J.S
Revisó: N/A
Aprobó: N/A



Instituto Distrital de Recreación y Deporte
Calle 63 No. 59A - 06
Tel: 660 54 00
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195

ISO 9001 Icontec

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2020.02.26 12:36:42 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

# ACTA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. **IDRD-CTO-2378-2019**

NOMBRE DEL CONTRATISTA **ESTEPA MOLINA LOUISE MICHELLE**

IDENTIFICACIÓN **C.C. 1.022.989.830**

SUPERVISOR **WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS**

OBJETO Prestar sus servicios de apoyo como FORMADOR 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.

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO **OCHO (8) MESES Y DIEZ (10) DÍAS**

PLAZO TOTAL DEL CONTRATO (PLAZO INICIAL + PRÓRROGAS) **OCHO (8) MESES Y DIEZ (10) DÍAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO | **20** Dia | **3** Mes | **2019** Año |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO | **21** Dia | **12** Mes | **2019** Año |
| FECHA DE INICIACIÓN SUSPENSIÓN | **16** Dia | **11** Mes | **2019** Año |
| FECHA DE TERMINACIÓN SUSPENSIÓN | **2** Dia | **2** Mes | **2020** Año |
| FECHA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO | **3** Dia | **2** Mes | **2020** Año |
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO | **8** Dia | **3** Mes | **2020** Año |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ | **14.666.667,00** |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO (VALOR INICIAL + ADICIONES) | $ | **14.666.667,00** |

Como constancia de lo anterior, se firma la presente acta, en Bogotá D.C., a los 3 días del mes de febrero de 2020

FIRMA

Michelle Estepa

FIRMA

Nombre del Supervisor: WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS

Documento del contratista: C.C. 1.022.989.830

FIRMA

Nombre del Ordenador del MARIO GIOVANNI MONROY HERNANDEZ

**POSITIVA**
**COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**
**NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora LOUISE MICHELLE ESTEPA MOLINA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.989.830, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 02/02/2020 y fecha fin de contrato 08/03/2020 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001000338023.

Esta certificación se expide a los 01 días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

# IPS: UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA/OLAYA.

Telf. CM: 300-5175741.
NIT 900.748.813-7

| | | |
|---|---|---|
| Sede / Orden: 35 / 00003002369922 | Fecha: 22 /02/2019 | CONVENIO: PARTICULAR EMP: IDRD |
| Paciente: LOUISE MICHELLE ESTEPA MOLINA | Identificación CC: 1.022.989.830 | Sexo: F Edad: 25 Años |
| Tipo de paciente: AMBULATORIO | | Servicio: CONSULTA |
| Medico tratante: Dr Rosendo Reyes | CARGO: DOCENTE | |

## CERTIFICADO MEDICO (PRE-OCUPACIONAL)

RESOLUCIONES 2346 de 2007 y 3673 de 2008 MPS

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA, FEBRERO 22 DEL 2019
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LOUISE MICHELLE ESTEPA MOLINA Identificación CC: 1.022.989.830 Sexo: F Edad: 25 Años
*TIPODE EXAMEN REALIZADO: periódico Ocupacional y de aptitud física para trabajar.*
*FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.*

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

| EXAMEN REALIZADO | RESULTADO |
|---|---|
| 1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN) | NORMAL |
| 2. ESPIROMETRIA (KNUDSON) | NORMAL |
| 3. OXIMETRIA DE PULSO: O2 AMBIENTE | 96% |
| 4. OPTOMETRIA (OPTEC-2000) | NORMAL |
| 5. HEMOCLASIFICACION | o+ (POSITIVO) |
| 6. PERFIL LIPIDICO | NORMAL |
| 7. SISTEMA OSTEOMUSCULAR | NORMAL |
| 8. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | SIN ALTERACIONES |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9. VARIABLES FISICAS | FRECUENCIA CARDIACA | 78 | PESO | 60 Kg. | ESTATURA | 160 CM | TENSION ARTERIAL | 120/80 mmHg |

| | |
|---|---|
| 1. APTO SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJAR. | X |
| 2. CONDICIONAL (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO) | |
| 3. RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO) | |
| *4. APLAZADO* | |

| ALTERACION | CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO | TEMPORAL | *PERMANENTE* |
|---|---|---|---|
| 1. VISUAL | NINGUNA | | |
| *2. CARDIOVASCULAR* | *NINGUNA* | | |

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

- Se autoriza al trabajador a laborar como docente , según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y paraclinicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI ( X ) NO ( )

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:

UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
USAR PROTECCION VISUAL DURANTE LA JORNADA LABORAL
SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA OCUPACIONAL
HACER PERIODICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACION OCUPACIONAL

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

| | | |
|---|---|---|
| Dr Rosendo Reyes<br>FIRMA MEDICO OCUPACIONAL<br>RM: 6275 | FIRMA DEL TRABAJADOR<br>C.C: 1022989830<br>michelle Estepa | HUELLA INDICE DERECHO |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Sede / Orden: 35 / 00003002369922 | Fecha: 22/02/2019 | CONVENIO: PARTICULAR | EMP: IDRD | |
| Paciente: LOUISE MICHELLE ESTEPA MOLINA | Identificación CC: 1.022.989.830 | Sexo: F | Edad: 25 Años | |
| Tipo de paciente: AMBULATORIO | | | | |
| Medico tratante: Rosendo Reyes | CARGO: DOCENTE | | | |

EXAMEN FISICO:

Paciente normolineo orientado en tiempo espacio y persona que deambula sin dificultad, presentando un buen estado general y refiriendo sentirse bien, el cual realiza sus necesidades fisiológicas sin dificultad.

Mucosas: Normocoloreadas y húmedas.

TCS: No infiltrado.

Aparato Respiratorio: MV- normal no estertores FR: 20 x min.

Aparato Cardiovascular: Ruidos cardiacos audibles ritmicos y bien golpeados, no soplos Fc 78 x min. TA: 120/80 mmHg.

Abdomen: Plano, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no tumoración no viceromegalia, no hernia

*(SOMA) – SISTEMA OSTEOMIOARTICULAR:* NORMAL – SIN ALTERACIONES.

SNC: Sin alteraciones; no signos meningeos.

- ✓ Romberr – Simple y Sensibilizado (Negativos)
- ✓ Estrella de Babinsky (Negativo)
- ✓ Porción Vestibular del VIII Par Craneal, sin alteraciones.

*Impresión Diagnostica*: Paciente sa

NOTA: Paciente clínicamente sano, sin limitaciones apto para desempeñar cualquier tipo de trabajo

| | | |
|---|---|---|
| Dr: Rosendo Reyes<br>FIRMA MEDICO OCUPACIONAL<br>RM: 6275 | Michelle Estepa<br>FIRMA DEL TRABAJADOR<br>C.C: 1022989830 | HUELLA INDICE DERECHO |

4