

MEMORANDO

21 FEB 2020

Radicado IDRD No. 20205100102963



Bogotá D.C. 13-02-2020

PARA: LOPEZ OSPINA JULIO CESAR
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Acta de Reiniciación del Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2380 de 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102722E

De manera atenta y para los fines pertinentes, me permito remitir en original, el Acta de Reiniciación, del contratista VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO CPS No 2380 de 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

GONZALEZ CARDENAS WILSON ALEJANDRO
Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

Anexos: (4) Folios
Copia: N/A

Elaboró: César Nava-Contratista Deportes TEO
Proyectó: César Nava-Contratista Deportes TEO
Revisó: N/A
Aprobó: N/A

Página 13 de 16



ACTA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. IDRD-CTO-2380-2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA C.C. 1.012.348.768

SUPERVISOR WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS

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.

PLAZO INICIAL OCHO (8) MESES Y OCHO (8) DÍAS

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

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	<u>12</u> Día	<u>4</u> Mes	<u>2019</u> Año
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	<u>11</u> Día	<u>1</u> Mes	<u>2020</u> Año
FECHA DE INICIACIÓN SUSPENSIÓN CONTRATO / CONVENIO	<u>16</u> Día	<u>11</u> Mes	<u>2019</u> Año
FECHA DE TERMINACIÓN SUSPENSIÓN CONTRATO / CONVENIO	<u>2</u> Día	<u>2</u> Mes	<u>2020</u> Año
FECHA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO	<u>3</u> Día	<u>2</u> Mes	<u>2020</u> Año
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO	<u>28</u> Día	<u>3</u> Mes	<u>2020</u> Año

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 19.096.000,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
(VALOR INICIAL + ADICIONES) \$ 19.096.000,00

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] FIRMA

Nombre del Supervisor: WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS

[Firma] FIRMA

Documento del contratista: 1.012.348.768

[Firma] FIRMA

Nombre del Ordenador del Gasto MARIO GIOVANNI MONROY HERNANDEZ



POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que RICHARD ARTURO VARGAS PULIDO, con Cédula Ciudadanía No. 1012348768 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene un registro como Independiente desde el 01/02/2020 y fecha fin de contrato 28/03/2020 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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): 202001000334859.

Dada en Bogotá, a los 31 días del mes de enero de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



CENTRO MEDICO
ANGELES
NIT. 8707536-0

**EXAMEN DE INGRESO
O EGRESO EMPRESARIAL**

INGRESO ☒

EGRESO ☐

EMPRESA: LOAJO FECHA: 18-06-18
CARGO: OCENTE C.C. 1012348368
NOMBRE: FRANCISCO ANTONIO VARELA POLO
EDAD: 29 FECHA DE NACIMIENTO: 01-06-1989 SEXO: M ESTADO CIVIL: CONJUGADO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CRA 12 N° 55-112 BARRIO: BOGOTÁ TEL: 3212866233
NATURAL DE: BOGOTÁ PROCEDENTE: _____

EPS: Complanar ARP: _____ PENSION: Proteccion

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: Negativa
QUIRÚRGICOS: Negativa
VENEREAS: Negativa FARMACOLOGICOS: Negativa
TRAUMÁTICOS: Negativa
TOXICOALERGICOS: Negativa
HOSPITALIZACIONES: Negativa
GINECO - OBSTÉTRICOS: MENARQUIA: 11.4 CICLOS: 11.4 PARIDAD: 11.4
PLANIFICACIÓN: 11.4 FUR: 11.4 FUP: 11.4
CCV: 11.4

ANTECEDENTES FAMILIARES

HEREDITARIOS: No refiere NO HEREDITARIOS: No refiere

EXAMEN FÍSICO

PESO: 61.0 kg TALLA: 1.69 m PA: 120/70 PULSO: 56 x' FR: 12 x' FC: 1
OJO DERECHO: Normal OJO IZQUIERDO: Normal
AGUDEZA VISUAL: SIN LENTES: OD 4.4 V. OI 4.4 V. CON LENTES: OD 20/20 OI 20/20
OIDOS: Normal NARIZ: Normal
GARGANTA: Normal DENTADURA: Normal CUELLO: Normal

EXAMEN DE INGRESO
O EGRESO EMPRESARIAL

TORAX: Normal

CARDÍOLOGO: Normal

PULMONAR: Normal

ABDOMEN: Normal

MIEMBROS SUPERIORES: Normal

PIEL: Normal

MIEMBROS INFERIORES: Normal

G. EXTERNOS: Normal

VARICES: No

GRADO: _____

ESPALDA (COLUMNA): Normal

MARCHA: No alterada

NEUROLÓGICO: No deficit

PSICOLÓGICO SUBJETIVO: Alucinado

PRUEBAS DE LABORATORIOS EXIGIDAS

SEROLOGÍA: _____

PARCIAL DE ORINA: _____

BACILOSCOPIA: _____

OTRAS: _____

PRUEBA DE EMBARAZO: _____

FROTIS DE GARGANTA: _____

Dx. SINTOMÁTICO RESPIRATORIO: No

Dx. SINTOMÁTICO DE LA PIEL: No

RECOMENDACIONES GENERALES: _____

PUEDE RECIBIRSE

MEDICO

Dr. Alfredo Castillo Hernández
Médico Cirujano
Unidad Nacional
E.M. 97135297

EMPLEADO

FIRMA Y CO

17.2.2006

FIRMA Y CO

1612.348768