

MEMORANDO

21 FEB 2020

Radicado IDRD No. 20205100101243



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 1791 de 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102367E

De manera atenta y para los fines pertinentes, me permito remitir en original, el Acta de Reiniciación, del contratista TOVAR VERGARA EUTORGIO JAVIER CPS No 1791 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 TEC
Proyectó: César Nava-Contratista Deportes TEC
Revisó: N/A
Aprobó: N/A

Página 18 de 23



ACTA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. IDRD-CTO-1791-2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA TOVAR VERGARA EUTORGIO JAVIER

IDENTIFICACIÓN C.C. 1.016.039.611

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 DEL CONTRATO OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DÍAS

PLAZO TOTAL DEL CONTRATO
(PLAZO INICIAL + PRÓRROGAS) OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DÍAS

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 19.635.000,00

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

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

Nombre del Supervisor:

WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS

FIRMA

Documento del contratista:

C.C. 1.016.039.611

FIRMA

Nombre del Ordenador del **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 EUTORGIO JAVIER TOVAR VERGARA, con Cédula Ciudadanía No. 1016039611 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 30/01/2020, para el contrato registrado con fecha desde 01/02/2020 y fecha hasta 28/02/2020, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, 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): 202001000298672.

Dada en Bogotá, a los 29 días del mes de enero de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Certificado de Aptitud

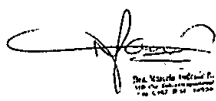
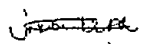
Informe Seguridad y Salud en el Trabajo

Página 1 de 1



FECHA: 27/11/2017
EMPRESA: PARTICULAR



TIPO DE EXAMEN Pre-ingreso			
NOMBRES APELLIDOS TOVAR VERGARA EUTORGIO JAVIER			CC 1.016.039.611
GENERO M	EDAD 26	CARGO U OFICIO FORMADOR	
TIPO DE CARGO Operativo			
Exámenes realizados ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO			
Concepto de aptitud (No Aplica para examen de Retiro) ☒ Apto para trabajar sin restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto para trabajar en alturas ☐ Apto para trabajar con restricciones ☐ Apto para manipular alimentos ☐ Apto para trabajar en espacios confinados			
Observaciones: CONTINUAR FISIOTERAPIA EN EPS.		Restricciones:	
Recomendaciones: MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL: PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS, PVE R. ERGONÓMICO - USAR EPP PROPIOS A CARGO - CONTROL PERIÓDICO ANUAL - CONTROL EN LA EPS: MD, GENERAL Y FISIOTERAPIA			
Consentimiento informado del aspirante o trabajador			
Yo <u>TOVAR VERGARA EUTORGIO JAVIER</u> identificado con <u>CC No. 1.016.039.611</u> , Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional, exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).			
Profesional  DRA MARCELA ANDRADE BONILLA LSO 6267		Aspirante o Trabajador  CC: 1.016.039.611	
CRA 7 BIS A NO. 123-86 PBX: 703 25 05 www.medilaboral.com citas@medilaboral.com			

Certificado de Aptitud

Página 1 de 1



Informe Seguridad y Salud en el Trabajo



FECHA: 27/11/2017
EMPRESA: PARTICULAR

TIPO DE EXAMEN			Pre-ingreso		
NOMBRES APELLIDOS					CC 1.016.039.611
TOVAR VERGARA EUTORGIO JAVIER					
GENERO	M	EDAD	26	CARGO U OFICIO	FORMADOR
TIPO DE CARGO Operativo					
Exámenes realizados ENFASIS OSTEOMUSCULAR - VISIOMETRIA - AUDIOMETRIA - EXAMEN MEDICO DE INGRESO					
Concepto de aptitud (No Aplica para examen de Retiro)					
☒ Apto para trabajar sin restricciones		☐ Aplazado		☐ Apto para trabajar en alturas	
☐ Apto para trabajar con restricciones		☐ Apto para manipular alimentos		☐ Apto para trabajar en espacios confinados	
Observaciones:			Restricciones:		
CONTINUAR FISIOTERAPIA EN EPS.					
Recomendaciones:					
MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL: PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS, PVE R. ERGONÓMICO - USAR EPP PROPIOS A CARGO - CONTROL PERIÓDICO ANUAL - CONTROL EN LA EPS: MD, GENERAL Y FISIOTERAPIA					
Consentimiento informado del aspirante o trabajador					
Yo TOVAR VERGARA EUTORGIO JAVIER					
identificado con CC No. 1.016.039.611. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional, exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información, recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).					
Profesional			Aspirante o Trabajador		
DRA MARCELA ANDRADE BONILLA LSO 6267			CC: 1.016.039.611		
CRA 7 BIS A N0. 123-88 PBX: 703 25 05 www.medilaboral.com citas@medilaboral.com					

14

4

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE IDRD
LIGA DE LUCHA OLÍMPICA DE BOGOTÁ, D. C

Filial de la Federación Colombiana de Lucha y Fededeportes,
Personería Jurídica no. 3754/71
NIT. 860-035.881-3



Bogotá D.C, 17 de octubre de 2019

Señores:
IDRD, Deportes
Programa TEC

Asunto: Certificación Deportiva

La Liga de Lucha Olímpica de Bogotá D.C, informa que la deportista de selección Colombia, Bogotá y miembro de su equipo de trabajo, Lady Esperanza Romero Marin cc 1030651774, se encuentra en una concentración internacional en la ciudad de Bucarest – Rumania, desde la fecha 19 de octubre de 2019, hasta 13 de noviembre de 2019, esto como parte de la base de preparación para los próximos Juegos Nacionales a realizarse en Cartagena en el mes de noviembre del presente año.

Sin más quedamos atentos a cualquier solicitud

Atentamente:

WILSON CIFUENTES
Representante Legal
Liga de Lucha Olímpica de Bogotá
Email: cifuenteswilson@hotmail.com
Teléfono: 3042168921