

MEMORANDO

25 FEB 2020

Radicado IDRD No. 20205100091423



Bogotá D.C. 10-02-2020

PARA: JULIO CESAR LOPEZ OSPINA
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato.

ASUNTO: Acta de Reiniciación CPS No 1799 de 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102374E.

De manera atenta envío acta de Reiniciación del CPS 1799 de 2019, a nombre del contratista VARGAS ANDRES FELIPE. 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: (3) Folios.
Copia: N/A

Elaboró: Julian Andres Suarez Chaur- Contratista TEC JS
Proyectó: Julian Andres Suarez Chaur - Contratista TEC
Revisó: N/A
Aprobó: N/A

Página 25 de 28



ACTA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. IDRD-CTO-1799-2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA VARGAS ANDRES FELIPE

IDENTIFICACIÓN C.C. 1.020.785.677

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. 1.020.785.677

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 el señor ANDRES FELIPE VARGAS , identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.020.785.677, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE, con CC No. 79641497, tiene un registro como INDEPENDIENTE 723 desde el 03/02/2020 y fecha fin de contrato 03/03/2020 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): 202001000358018.

Esta certificación se expide a los 03 días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

DATOS PACIENTE

Nombres: ANDRES FELIPE VARGAS	
Tipo de Documento: CC Documento	1020785677
Sexo M F. Nacimiento: 01/10/1993	Edad: 25 Años
Entidad: PARTICULAR/NORTE	
Centro de Costo: N/A	
Cargo: FORMADOR DEPORTIVO	
Fecha de Atención: 2019-03-19	
Fecha y Hora entrega resultados: 19/03/2019 11:42 AM	



CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD

Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA SE RECOMIENDA CONTROL POR NUTRICION EN SU EPS

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica:

CARDIOVASCULAR

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	VISIOMETRIA
------------------	--------------------------------------	-------------

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. Hago constar que recibí copia de este documento.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): --- LADY-LISSETTE BENAVIDES --- RM: 25-2520/2016 --- SANCHEZ

Lady Lisette Sanchez

Lady Lisette Sanchez

Andres Felipe Vargas

19/03/2019

Firma y sello del Médico Evaluador

ANDRES FELIPE VARGAS
1020785677

C.C

Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-30 Edificio Barichara
Tel: (+1) 281 4505 - 286 5893 - 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur,
Videmayor Tel: (+1) 458 5819 - 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 6 No. 19-06
Tel: (+1) 282 6429 - 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-62
Tel: (+1) 447 0068 - 447 1401 - 414 8387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-66
Tel: (+1) 4146397 - 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tel: 605 1875 - 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tel: (+1) 257 9325 - 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 108 No. 15 A - 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 - Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 65 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tel: (+7) 897 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel: (+8) 674 0916 - 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tel: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 518 No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vial

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perito del Caribe, Tel: (+5) 421 48 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel: (+2) 240 4734 - 240 2053

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Banno la America
Tel: (+4) 612 1145 - 416 7011

CALLI
Calle 18 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versalles
Tel: (+2) 380 9956 - 382 7337

SEDE NORTE 1