BOGOTÁ | IDRD

MEMORANDO 25 FEB 2020

Radicado IDRD No. 20205100100563

Bogotá D.C. 12-02-2020

PARA: JULIO CESAR LOPEZ OSPINA
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato.

ASUNTO: Acta de Reiniciación CPS No 1953 de 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102565E.

De manera atenta envío acta de Reiniciación del CPS 1953 de 2019, a nombre del contratista ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO. 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
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 12:40:06 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-1953-2019**

NOMBRE DEL CONTRATISTA **ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO**

IDENTIFICACIÓN **C.C. 3.203.356**

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**

	Dia	Mes	Año
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	13	3	2019
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	19	12	2019
FECHA DE INICIACIÓN SUSPENSIÓN	16	11	2019
FECHA DE TERMINACIÓN SUSPENSIÓN	2	2	2020
FECHA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO	3	2	2020
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO	6	3	2020

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

FIRMA

Nombre del Supervisor: WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS

Documento del contratista: C.C. 3.203.356

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 LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 3.203.356, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 03/02/2020 y fecha fin de contrato 06/03/2020 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): 202001000326895.

Esta certificación se expide a los 31 días del mes de Enero de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

SALUD NUEVA

Calle 142 Nº 131 – 05
BARRIO TUBABUYES UNIVERSAL
Teléfono: 6881253 Celular: 312 3780044
NIT: 5177540505



FECHA 19 DE MARZO DE 2019
DATOS DEL PACIENTE
NOMBRE: LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS
TIPO DE DOCUMENTO: C.C. 3.203.356
SEXO: M **EDAD:** 36 AÑOS
EMPRESA: I.D.R.D.
CARGO: FORMADOR DEPORTIVO

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
RESOLUCION 12946 DE 09/10/2015

Realizado el Examen Médico Ocupacional, el suscrito medico certifica que el aspirante al cargo se encuentra:

1. APTO PARA TRABAJAR — SI ☒
2. CON RETENCIONES PARA TRABAJO — SI ☐
3. PRESENTA RESTRICCIONES PARA TRABAJO — SI ☐

TIPO DE RESTRICCION O LIMITACIONES: NO

RECOMENDACIONES:

- Usar elementos de protección
- Nutricionales: estilo de vida saludable
- Aumentar actividad física
- Valoración o control por optometría anual
- Audiometría anual

EXAMENES REALIZADOS:

Examen médico valoración auditiva, visiometría, osteomuscular.

LICENCIA No. 12946
09-10-2015
Dra. Ana Rosa Aleman
MD Especialista Higiene
Salud Ocupacional
Universidad Nacional de Colombia

DRA. ANA ROSA ALEMAN
RM.16851 SDS
1434 MD

LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS
C.C. 3.203.356

ID
HUELLA DEL TRABAJADOR