BOGOTÁ | IDRD

MEMORANDO 25 FEB 2020

Radicado IDRD No. 20205100100493

Bogotá D.C. 12-02-2020

PARA: JULIO CESAR LOPEZ OSPINA
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato.

ASUNTO: Acta de Reiniciación CPS No 1689 de 2019. Expediente Virtual No. 2019800201101554E.

De manera atenta envío acta de Reiniciación del CPS 1689 de 2019, a nombre del contratista MAYA SANCHEZ DIEGO ARMANDO. 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
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 14:50:30 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-1689-2019**

NOMBRE DEL CONTRATISTA **MAYA SANCHEZ DIEGO ARMANDO**

IDENTIFICACIÓN **C.C. 1.022.938.356**

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**

	Día	Mes	Año
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	5	3	2019
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	11	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	28	2	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

Nombre del Supervisor: WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS

FIRMA

Documento del contratista: C.C. 1.022.938.356

FIRMA

Nombre del Ordenador del MARIO GIOVANNI MONROY HERNANDEZ

303

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 DIEGO ARMANDO MAYA SANCHEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.938.356, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 27/01/2020 y fecha fin de contrato 28/02/2020 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): 202001000332549.

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

Cordialmente -

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

DATOS PACIENTE

Nombres:	DIEGO ARMANDO MAYA SANCHEZ
Tipo de Documento:	CC **Documento** 1022938356
Sexo M **F. Nacimiento:**	27/10/1987 **Edad:** 32 Años
Entidad:	PARTICULAR/SUR
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	FORMADOR DEPORTIVO
Fecha de Atencion:	03/02/2020
Fecha y Hora entrega resultados:	2020/02/03

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:

VALORACION EPS MEDICINA GENERAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	EXAMEN VISIOMETRIA	EXAMEN OSTEOMUSCULAR

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 halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): YENNI MARCELA GOMEZ GUALI RM: 1018/2017

Firma y sello del Médico Evaluador

DIEGO ARMANDO MAYA SANCHEZ
C C 1022938356
Firma del trabajador Evaluado

5