ACTA DE INICIO

ESPACIO PARA COLOGAR EL STIKER DE RADICACIÓN

CONTRATO DE SUMINISTRO ☑ CONTRATO APROVECHAMIENTO ECONÓMICO ☐
CONVENIO ☐ CONTRATO INFERIOR AL 10% DE LA MENOR CUANTÍA ☐

No.: IDRD-CTO-2885-2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA Grupo Surticampo S.A.S.

☑ SUPERVISOR ☐ INTERVENTOR CLAUDIA BAYONA CHAPARRO

OBJETO:

	Día	Mes	Año
FECHA DE INICIO	**11**	**11**	**2022**
FECHA DE TERMINACIÓN	**10**	**7**	**2023**

VALOR TOTAL $ 56.693.934,00 VALOR APORTE IDRD $

DILIGENCIAR SOLO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA AFILIADO A UNA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES SI_____NO _____

FECHA DE INICIO COBERTURA ____ Día ____ Mes ____ Año

NOTA: En caso que el contratista no se encuentre afiliado y no cuente con la cobertura de una Administradora de Riesgos Laborales, **NO** podrá dar inicio a la ejecución del contrato conforme a lo señalado en el articulo 6 del Decreto 723 de 2013.

Se firma la presente acta, en Bogotá D.C., a los 11 días del mes de noviembre de 2022.

FIRMA

NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: CLAUDIA ELVIRA BAYONA CHAPARRO

CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: SUBDIRECTORA TECNICA DE PARQUES (E)

FIRMA

NOMBRE CONTRATISTA: Gruposurticampo SAS

CRISTIAN DAVID SANCHEZ RIVERA

SEÑOR SUPERVISOR: INDICAR AL CONTRATISTA LA SIGUIENTE RUTA, PARA LA CONSULTA DE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DEL IDRD:

1. Ingresar al aplicativo ISOLUCION en la ruta: isolucion.idrd.gov.co
2. Digitar usuario: consultas
3. Digitar contraseña: consultas
4. Ubicarse sobre la pestaña que dice "documentación", hacer click en el ícono "Mapa de procesos".
5. Una vez ubicado en el mapa de procesos, dar click en el vínculo del proceso al cual usted hace parte
6, Cuando haga click sobre el proceso, se desplegará la caracterización en donde podrá consultar todos los documentos del mismo.

En mi calidad de contratista, dejo constancia que recibí por parte del supervisor del contrato las instrucciones para la consulta de la información general del Sistema de Gestión del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD.

Igualmente, adjunto el certificado de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales. *(Solo aplica para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión).*

CONTRATISTA