ACTA DE INICIO

ESPACIO PARA COLOGAR EL STIKER DE RADICACIÓN

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

No.: IDRD-STRD-CDPS-3612-2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA BRAYAM DAVID PARRA RAMIREZ

☑ SUPERVISOR ☐ INTERVENTOR MAURICIO ORLANDO NOVOA MONTENEGRO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, PROGRAMACIÓN, SEGUMIENTO DEL TALENTO HUMANO ASIGNADO AL PROGRAMA CICLOVÍA

	Día	Mes	Año
FECHA DE INICIO	27	09	2024
FECHA DE TERMINACIÓN	26	01	2025

VALOR TOTAL $ 17.584.000,00 VALOR APORTE IDRD $
(Este espacio debe ser diligenciado únicamente para convenios)

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 X NO

	Día	Mes	Año
FECHA DE INICIO COBERTURA	26	09	2024

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 26 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024.

FIRMA

NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: MAURICIO ORLANDO NOVOA MONTENEGRO

CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: Profesional especializado Grado 222 – 06 (E)

FIRMA

NOMBRE CONTRATISTA: BRAYAM DAVID PARRA RAMIREZ

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).*

FIRMA

BRAYAM DAVID PARRA RAMIREZ