



ACTA DE INICIO

ESPACIO PARA COLOGAR EL STIKER DE RADICACIÓN

CONTRATO



CONVENIO



CONTRATO APROVECHAMIENTO ECONÓMICO



CONTRATO INFERIOR AL 10% DE LA MENOR CUANTÍA



No.:

IDRD-STRD-CPS-3347-2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA

JORGE ARMANDO PEÑA RIAÑO



SUPERVISOR



INTERVENTOR

CLAUDIA YOLANDA MOLINA GAITAN

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO PARAMÉDICO, PARA BRINDAR ATENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS EN LAS CAMINATAS, CAMPAMENTOS Y LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL IDRD.

FECHA DE INICIO

6

Día

12

Mes

2024

Año

FECHA DE TERMINACIÓN

5

Día

5

Mes

2025

Año

VALOR TOTAL 14.320.000,00

VALOR APOORTE 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 ☒ NO ☐

FECHA DE INICIO COBERTURA

20

Día

11

Mes

2024

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 artículo 6 del Decreto 723 de 2013.

Se firma la presente acta, en Bogotá D.C., a los 28 días del mes de noviembre de 2024.

FIRMA

FIRMA

NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR:

CLAUDIA YOLANDA MOLINA GAITAN

NOMBRE CONTRATISTA:

JORGE ARMANDO PEÑA RIAÑO

CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-11

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