

ACTA DE INICIO

CONTRATO ☒
 CONVENIO ☐

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

No.: IDRD-CTO-1236-2020

NOMBRE DEL CONTRATISTA ZAMORA RAMOS GUSTAVO ALBERTO

☒ SUPERVISOR ☐ INTERVENTOR WILSON ALEJANDRO GONZALEZ CARDENAS

OBJETO Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.

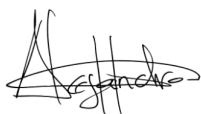
FECHA DE INICIO 2 6 2020
 Día Mes Año

FECHA DE TERMINACION 19 8 2020
 Día Mes Año

VALOR TOTAL \$ 6.006.000 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	<u>2</u> <u>6</u> <u>2020</u>	
	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 artículo 6 del Decreto 723 de 2013.		

Se firma la presente acta, en Bogotá D.C., a los 2 días del mes de junio de 2020

FIRMA 

FIRMA 

NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: WILSON ALEJANDRO GONZALEZ CARDENAS
 CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02
 C.C. 79.747.015

NOMBRE CONTRATISTA: ZAMORA RAMOS GUSTAVO ALBERTO
 C.C. 80.115.534

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