

<b>ACTA DE INICIO</b>	ESPACIO PARA COLOGAR EL STIKER DE RADICACIÓN
-----------------------	--

CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATO APROVECHAMIENTO ECONÓMICO <input type="checkbox"/>	
CONVENIO <input type="checkbox"/>	CONTRATO INFERIOR AL 10% DE LA MENOR CUANTÍA <input type="checkbox"/>	

**No.:** IDRD-STRD-CPS-1581-2025

**NOMBRE DEL CONTRATISTA** JORGE ARMANDO ALGARRA ACOSTA

☒ SUPERVISOR    ☐ INTERVENTOR    WILLIAM RENE TORRES AGUDELO

**OBJETO**    PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS

FECHA DE INICIO	21	4	2025
	Día	Mes	Año

FECHA DE TERMINACION	13	3	2026
	Día	Mes	Año

**VALOR TOTAL**    \$    27.198.000    \$    -

(Este espacio debe ser diligenciado unicamente 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 ☐

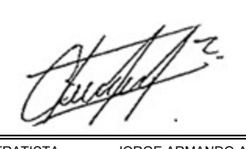
FECHA DE INICIO COBERTURA	15	4	2025
	Día	Mes	Año

**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 21 días del mes de abril de 2025

FIRMA _____ NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: <u>WILLIAM RENE TORRES AGUDELO</u> CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: <u>Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01</u>	<div style="text-align: center;">  </div> FIRMA _____ NOMBRE CONTRATISTA: <u>JORGE ARMANDO ALGARRA ACOSTA</u>
--	--


**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](http://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, deo 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



La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

**JORGE ARMANDO ALGARRA ACOSTA**  
CC 79220310

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogotá D.C. 12 de Julio de 2023  
SBI-20228873275359



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

### HACE CONSTAR QUE:



Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JORGE ARMANDO ALGARRA ACOSTA** identificado con **CC No. 79220310**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE - NI. 860061099	<b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 15/04/2025 <b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO <b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 14/04/2025 <b>Fecha fin de Contrato:</b> 22/01/2026 <b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <b>Clase de Riesgo:</b> 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 o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501014245785.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 14 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensor@positiva.gov.co](mailto:defensor@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.  
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.  
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SíNo

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	13 días de tiempo transcurrido (7/05/2025 9:55:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	1.007.333 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS ABRIL 2025 IDRD-STRD-CPS-1581-2025 JORGE ARMANDO ALGARRA ACOSTA.zip	EVIDENCIAS ABRIL 2025 IDRD-STRD-CPS-1581-2025 JORGE ARMANDO ALGARRA ACOSTA.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	DOC-20250506-WA0044..pdf	DOC-20250506-WA0044..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	DOC-20250506-WA0044. (4).pdf	DOC-20250506-WA0044. (4).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal