

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-3146-2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA _____ ESNEIDER FIGUEROA PEREZ

SUPERVISOR INTERVENTOR _____ WILFER LEONARDO HERNANDEZ CASTIBLANCO

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ENTRENADOR(A) DE FORMACION TECNICO DEPORTIVA 2 EN EL PROGRAMA DEPORTE DE 0 A 100

FECHA DE INICIO _____ 1 _____ 6 _____ 2025
Día Mes Año

FECHA DE TERMINACIÓN _____ 30 _____ 3 _____ 2026
Día Mes Año

VALOR TOTAL 32.050.000 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 NO

FECHA DE INICIO COBERTURA _____ 28 _____ 5 _____ 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 1 días del mes de Junio de 2025 _____.

FIRMA _____
Wilder

FIRMA _____
Esneider Figueroa Perez

NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: WILFER LEONARDO HERNANDEZ CASTIBLANCO

NOMBRE CONTRATISTA: ESNEIDER FIGUEROA PEREZ

CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-09

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).*

_____ *Esneider Figueroa Perez*
CONTRATISTA
