

**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-1880-2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA YERSON ANDREI FONSECA CORTES

SUPERVISOR  INTERVENTOR ANDRES GIOVANNY CANDELA GARCIA

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR A PARA ORIENTAR LAS SESIONES DE ACTIVIDAD FISICA EN BOGOTA

FECHA DE INICIO 13 5 2025  
 Día Mes Año

FECHA DE TERMINACIÓN 12 4 2026  
 Día Mes Año

VALOR TOTAL \$ 35.255.000 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 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 13 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: ANDRES GIOVANNY CANDELA GARCIA

NOMBRE CONTRATISTA: YERSON ANDREI FONSECA CORTES

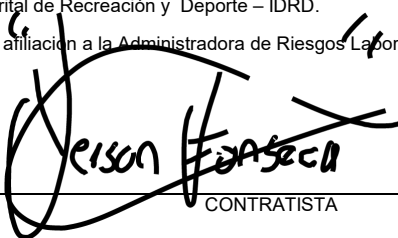
CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 -06

**SEÑOR SUPERVISOR: INDICAR AL CONTRATISTA LA SIGUIENTE RUTA, PARA LA CONSULTA DE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DEL IDRD:**

- Ingresar al aplicativo ISOLUCION en la ruta: [isolucion.idrd.gov.co](http://isolucion.idrd.gov.co)
- Digitar usuario: consultas
- Digitar contraseña: consultas
- Ubicarse sobre la pestaña que dice "documentación", hacer click en el icono "Mapa de procesos".
- Una vez ubicado en el mapa de procesos, dar click en el vínculo del proceso al cual usted hace parte
- 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