

ACTA DE INICIO	ESPACIO PARA COLOGAR EL STIKER DE RADICACIÓN
-----------------------	--

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

No.: IDRD-STRD-CPS-3039-2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO

☒ 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	10	6	2025
	Día	Mes	Año
FECHA DE TERMINACIÓN	9	5	2026
	Día	Mes	Año

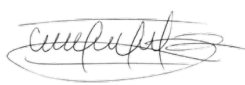
VALOR TOTAL \$ 35.255.000	VALOR APOORTE IDRD \$ _____ (Este espacio debe ser diligenciado únicamente para convenios)
---------------------------	--

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 X NO _____
FECHA DE INICIO COBERTURA	4 6 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 10 días del mes de Junio de 2025


 FIRMA _____
 NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: ANDRES GIOVANNY CANDELA GARCIA
 CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 - 06


 FIRMA _____
 NOMBRE CONTRATISTA: JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO

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