

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-SAF-015-2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA

ACCIONES ESPECIALES S.A.S

☒ SUPERVISOR ☐ INTERVENTOR

NATALIA ISABEL GALLO JARAMILLO

OBJETO:

PPRESTAR EL SERVICIO DE MONITOREO MEDIOS DE COMUNICACION PRENSA RADIO TELEVISION REDES SOCIALES E INTERNET SOBRE LA INFORMACION DIFUNDIDA QUE VINCULE O SE RELACIONE CON EL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE IDRD

FECHA DE INICIO

12
Día

6
Mes

2026
Año

FECHA DE TERMINACIÓN

11
Día

3
Mes

2027
Año

VALOR TOTAL 16.200.000,00

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

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 11 días del mes de JUNIO de 20 26.

FIRMA

FIRMA

NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: NATALIA I. GALLO JARAMILLO

NOMBRE CONTRATISTA: ACCIONES ESPECIALES S.A.S

CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: JEFE OFICINA DE COMUNICACIONES

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

NOTA: EL VALOR MENSUAL ES DE 1.800.000 DE ACUERDO AL VALOR DE LA OFERTA ECONOMICA DEL CONTRATISTA POR \$16,200,000 POR NUEVE (9) MESES