| | GESTIÓN CIRCULACIÓN DE LAS PRÁCTICAS ARTÍSTICAS | Código: GCIR-F-07 |
|---|---|---|
| | SOLICITUD DE SERVICIOS Y/O INSUMOS LOGÍSTICOS | Fecha: 08/08//2022 |
| | | Versión: 04 |

**ÁREA LOGÍSTICA** — **Requerimiento N°**

| Señores | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | Intervención artística a las superficies verticales del Corredor Priorizado Carrera 13 - ubicados entre la Calle 42C y la Calle 49 | 054-2023 |
|---|---|---|---|
| **OFICINA DE PRODUCCIÓN GENERAL** | | | |

Con el fin de atender los compromisos enmarcados dentro de la programación establecida y de acuerdo a la información reportada por esta dependencia para insumos y servicios de producción logística, solicito se sirva disponer:

| | |
|---|---|
| Subdirección: | Subdireción de las Artes |
| Área o proyecto: | Gerencia de Artes Plásticas y Visuales - Museo Abierto de Bogotá |
| Nombre del evento: | Maratón de Arte En Espacio Público Corredor Priorizado Carrera 13 - Tramo 2 entre Calle 42C y Calle 49 |
| Lugar del evento: | Carrera 13 - Tramo 2 entre Calle 42C y Calle 49 |
| Dirección del evento: | Carrera 13 # 48-47 |
| Fecha del evento: | 11 junio de 2023 a 12 de junio de 2023 |
| Hora de inicio del evento: | 7:00:00 p. m. |
| Hora de finalización del evento: | 7:00:00 a. m. |
| Aforo Estimado del evento: | 150 |
| Persona de Contacto en Campo: | Harnel Molina - Edgar Russi |
| Celular de la persona de contacto: | 317 5910544 - 320 3662025 |

| ITEM 1 y 2 | INSUMOS DE PRODUCCIÓN | Marque con una (X)1 | Cantidad | Total de Horas de Servicio | Fecha y hora de llegada del insumo: | Fecha y hora de salida del insumo: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 PERSONAL LOGÍSTICO | Jefe de Emergencia | | | | | |
| | Coordinador General | | | | | |
| | Coordinador Logistico | X | 1 | 12 | 11 de junio 2023, 07:00 pm | 12 de junio 2023, 07:00 am |
| | Operadores Logísticos | X | 8 | 12 | 11 de junio 2023, 07:00 pm | 12 de junio 2023, 07:00 am |
| | Brigadistas Contra Incendio | | | | | |
| | **Observaciones:** | | | | | |
| 2 PERSONAL DEL SALUD | Auxiliares de Enfermería | | | | | |
| | Médicos | | | | | |
| | MEC | | | | | |
| | Ambulancia Básica | | | | | |
| | Ambulancia Medicalizada | | | | | |
| | **Observaciones:** | | | | | |

| ITEM 3 y 4 | INSUMOS DE PRODUCCIÓN | Marque con una (X)1 | Cantidad | Total dias de uso del insumo | Fecha y hora de uso y funcionamiento del insumo: | Hora y fecha de salida del insumo: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 CERRAMIENTOS O DELIMITACIÓN | Vallas de Separación | | | | | |
| | Muro de Contención | | | | | |
| | Mallas de Separación Metalicas | | | | | |
| | Separadores de fila | | | | | |
| | Fecha y hora montaje del insumo: | | | | | |
| | Fecha y hora desmonatje del insumo: | | | | | |
| | **Observaciones:** | | | | | |
| 4 CABINAS SANITARIAS | Baños de Recirculación Sencillo | | | | | |
| | Orinal Portatil | | | | | |
| | Baño Portatil VIP o de Lujo | | | | | |
| | Baño portatil para Personas en Situación de Discapacidad | | | | | |
| | Baño Portatil tipo Trailer de Lujo de cuatro (4) cabinas indivduales | | | | | |
| | Baño Portatil tipo Trailer de Lujo de dos (2) cabinas individuales | | | | | |
| | Fecha y hora montaje del insumo: | | | | | |
| | Fecha y hora desmonatje del insumo: | | | | | |
| | **Observaciones:** | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

**Nombre *: Diego Ferney Jiménez Quintero**
**Cargo *: Contratista GAPV - MAB**
**Nombre de la persona que elaboró la solicitud**

**Nombre *: Maira Ximena Salamanca Rocha**
**Cargo *: Subdirectora de las Artes**
**Nombre y firma de la Subdirección que autoriza la solicitud**
**SUBDIRECTOR (A)**

**Nombre*: Maria Catalina Rodriguez Ariza**
**Cargo*: Gerente de Artes Plásticas y Visuales**
**Vo.Bo. Coordinador o Gerente del área**

**RADICACIÓN DE SOLICITUD A PRODUCCIÓN**

**Recibe:** Luz Amparo Manrique Patiño - Contratista

**Fecha y hora:** 07 de junio de 2023

**ORDEN DE SERVICIO**

**Número:** 054-2023

**Fecha de solicitud :** 08 de junio de 2023

**Observaciones de la Orden:**

Autorizo

**Supervisor *:** Maira Ximena Salamanca Rocha
**Cargo *:** Subdirectora de las Artes

Jhonny Andrey Zamora Moreno - Contratista
**Coordinador Oficina de Producción**

**Nombre *:** Maira Ximena Salamanca Rocha
**Cargo *:** Subdirectora de las Artes
**Aprobó Ordenador del Gasto**

Gimena Rodriguez Ladino -Contratista
**Solicitó Profesional Administrativo**

**(1)** Marque x para indicar la necesidad.
**(2)** Indicar la necesidad. El número de vallas a utilizar corresponderá al señalado por la Oficina de Producción y corresponderán al formato diseñado para el evento.
**(3)** Indicar la necesidad. El dispositivo logístico y de salud será determinado por la Oficina de Producción y corresponderá a los planes de salud y emergencia diseñados.
**(4)** Este formato debe ser allegado de acuerdo a los tiempos establecidos en el procedimiento