| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE | GESTIÓN CIRCULACIÓN DE LAS PRÁCTICAS ARTÍSTICAS | Código: GCIR-F-07 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 08/08//2022 |
| | SOLICITUD DE SERVICIOS Y/O INSUMOS LOGÍSTICOS | Versión: 04 |

| ÁREA LOGÍSTICA | | | Requerimiento N° |
|---|---|---|---|
| Señores<br>**OFICINA DE PRODUCCIÓN GENERAL** | **DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD** | Imaginar la vida de niños y niñas, soñar, inventar trabajos y oficios, reimaginar la crianza en la ciudad a través de una mañana de juegos, recorridos sonoros y teatro, una experiencia inmersiva para familias bogotanas, en el hermoso pulmón verde de aire y agua, el Parque Simón Bolivar. El Escenario Maria Mercedes Carranza en su Ruta por la localidad de Teusaquillo presenta IMAGINO MI CAMELLO, con la obra Usted no me despide yo renuncio, la historia de Frambueso y Guanábano son dos jóvenes amigos que comparten un apartamento y una profesión: ser artistas, siguiendo con la experiencia de Jurassik Parkway de Radio Bestial, un recorrido narrativos, virtuales e interactivo que explora el sonido y la escucha y cerramos con la obra Ensueño un show singular en donde los niños y las niñas conocerán la importancia del trabajo en equipo y la calma. | 026-2023 |

Con el fín 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: | Equipamientos Culturales |
| Área o proyecto: | Escenarios Moviles |
| Nombre del evento: | IMAGINO MI CAMELLO - Matiné Familiar |
| Lugar del evento: | Biblioteca Publica Virgilio Barco |
| Dirección del evento: | Av. Cra. 60 No. 57 - 60, Teusaquillo, Bogotá |
| Fecha del evento: | 11/06/2023 |
| Hora de inicio del evento: | 11:00 p.m |
| Hora de finalización del evento: | 3:00 p.m |
| Aforo Estimado del evento: | 250 peronas |
| Persona de Contacto en Campo: | Daniel Castillo |
| Celular de la persona de contacto: | 3114553511 |

| 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 | 8 | 8:00 a.m 11-06-2023 | 04:00 p.m 11-06-2023 |
| | Operadores Logísticos | **X** | 4 | 8 | 8:00 a.m 11-06-2023 | 04:00 p.m 11-06-2023 |
| | Brigadistas Contra Incendio | **X** | 2 | 8 | 8:00 a.m 11-06-2023 | 04:00 p.m 11-06-2023 |
| | **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 indivduales | | | | | |
| | Fecha y hora montaje del insumo: | | | | | |
| | Fecha y hora desmonatje del insumo: | | | | | |
| | **Observaciones:** | | | | | |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES:** | |

Daniel Castillo.

**Nombre *: Daniel Castillo**
**Cargo *: Productor de campo - contratista**
**Nombre de la persona que elaboró la solicitud**

**Nombre *: Hanna Paola Cuenca Hernández- Subdirectora de Equipamientos Culturales**
**Cargo *: Subdirectora de Equipamientos Culturales**
**Nombre y firma de la Subdirección que autoriza la solicitud**
**SUBDIRECTORA**

**Juan Carlos Aldana**
**Contratista - SEC**
**Vo.Bo. Coordinador o Gerente del área**

| RADICACIÓN DE SOLICITUD A PRODUCCIÓN | |
|---|---|
| **Recibe:** | Marcela Manosalva |
| **Fecha y hora:** | Junio 02 de 2023 |

| ORDEN DE SERVICIO | |
|---|---|
| **Número:** | 026-2023 |
| **Fecha de solicitud :** | Junio 08 de 2023 |
| **Observaciones de la Orden:** | |

Autorizo

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

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

Behymar Patacón Ruiz - Contratista
**Coordinador Oficina de Producción**

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