

Orden 011 - 2023 Cabinas 09 al 13 jun MAB Maratón de Arte En Espacio Público Corredor Priorizado Carrera 13 - Tramo 2 entre Calle 42C y Calle 49

1 mensaje

Luz Amparo Manrique Patiño <luz.manrique@idartes.gov.co>  
Para: logistica <Logistica@bogaingenieria.com>, usuariobogai@gmail.com

8 de junio de 2023, 0:07

Cordial saludo,

| AREA LOGISTICA                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                        | 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 |                              | 011-2023                                         |                                    |
| 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:                                                                                                                                                                                                                     |  | Subdirección 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:                                                                                                                                                                                                                 |  | 9 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:                                                                                                                                                                                                     |  | Hamel 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 Logístico                                                                                  |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  | Operadores Logísticos                                                                                  |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  | 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 días 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 Metálicas                                                                         |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  | Separadores de fila                                                                                    |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  | Fecha y hora montaje del insumo:                                                                       |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
| Fecha y hora desmontaje del insumo:                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                        |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  | Observaciones:                                                                                         |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
| 4 CABINAS SANITARIAS                                                                                                                                                                                                              |  | Baños de Recirculación Sencillo                                                                        | X                   | 2                                                                                                                                  | 4                            | 09 de junio 2023, 07:00 pm                       | 13 de junio 2023, 05:00 am         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  | 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 individuales                                  |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  | Baño Portatil tipo Trailer de Lujo de dos (2) cabinas individuales                                     |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  | Fecha y hora montaje del insumo:                                                                       |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
| Fecha y hora desmontaje del insumo:                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                        |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  | Observaciones: Los baños deben tener operario de limpieza cada noche de 7:00 p.m. a 5:00 a.m.          |                     |                                                                                                                                    |                              |                                                  |                                    |