ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	**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 **OFICINA DE PRODUCCIÓN GENERAL**	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD**	Intervención artística a las superficies verticales del Corredor Priorizado Carrera 10 - ubicados en la Carrera 14 sentido oriente-occidente de la Calle 26	**034-2023**

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:	**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 7 - Tramo 6**
Lugar del evento:	**Calle 26 con carrera 14 sentido oriente-occidente Zona Bajo Puente**
Dirección del evento:	**Calle 26 con carrera 14 sentido oriente-occidente**
Fecha del evento:	**05 de agosto de 2023 al 07 de agosto de 2023**
Hora de inicio del evento:	**2:00:00 p. m.**
Hora de finalización del evento:	**11:00:00 p. m.**
Aforo Estimado del evento:	**150**
Persona de Contacto en Campo:	**Diego Jiménez - Edgar Russi**
Celular de la persona de contacto:	**311 4938871 - 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					
	Operadores Logísticos					
	Brigadistas Contra Incendio					
	Observaciones:					
2 PERSONAL DEL SALUD	Auxiliares de Enfermería					
	Médicos					
	MEC					
	Ambulancia Básica					
	Ambulancia Medicalizada					
	Observaciones: El auxiliar debe tener botiquín					

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	**X**	**1**	**3**	**05 de agosto 2023, 2:00 p.m.**	**07 de agosto 2023, 11:00 p.m.**
	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: Los baños deben tener operario de limpieza cada día 05 de agosto de 2:00 pm a 12:00 pm, 06 y 07 de agosto de 2023 de 7:00 am a 11:00 pm.					

OBSERVACIONES:

Nombre *: Diego Ferney Jiménez Quintero	**Nombre *: MAIRA XIMENA SALAMANCA ROCHA**	**Nombre*: María Catalina Rodríguez Ariza**
Cargo *: CONTRATISTA	**Cargo *: SUBDIRECTORA DE LAS ARTES**	**Cargo*: Gerente de Artes Plásticas y Visuales**
Nombre de la persona que elaboró la solicitud	**Nombre y firma de la Subdirección que autoriza la solicitud SUBDIRECTOR (A)**	**Vo.Bo. Coordinador o Gerente del área**

RADICACIÓN DE SOLICITUD A PRODUCCIÓN

Recibe:	LUZ AMPARO MANRIQUE PATIÑO - CONTRATISTA
Fecha y hora:	03 DE AGOSTO DE 2023

ORDEN DE SERVICIO

Número:	034-2023
Fecha de solicitud :	03 DE AGOSTO DE 2023
Observaciones de la Orden:	

Autoriza		
Supervisor *: MAIRA XIMENA SALAMANCA ROCHA		**JHONNY ANDREY ZAMORA MORENO - CONTRATISTA**
Cargo *: SUBDIRECTORA DE LAS ARTES		**Coordinador Oficina de Producción**
Nombre *: MAIRA XIMENA SALAMANCA ROCHA		**GIMENA RODRIGUEZ LABINO - CONTRATISTA**
Cargo *: SUBDIRECTORA DE LAS ARTES		**Solicitó Profesional Administrativo**
Aprobó Ordenador del Gasto		

(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