| | 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 14 - ubicado en Fachada Bodega Secretaria de Educación | 092-2023 |
|---|---|---|---|
| **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 14 - Tramo 4 Bodega Secretaria de Educación |
| Lugar del evento: | Fachada Bodega Secretaria de Educación |
| Dirección del evento: | Calle 22 Sur # 14-43 |
| Fecha del evento: | 03 julio de 2023 |
| Hora de inicio del evento: | 7:00:00 a. m. |
| Hora de finalización del evento: | 7:00:00 p. m. |
| Aforo Estimado del evento: | 150 |
| Persona de Contacto en Campo: | Brian Medina - Diego Jiménez |
| Celular de la persona de contacto: | 319 4416541 - 311 4938871 |

| 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 | X | 2 | 12 | 03 de julio 2023, 07:00 a.m. | 03 de julio 2023, 07:00 p.m. |
| | 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** | **Nombre *: Maira Ximena Salamanca Rocha** | **Nombre*: Maria Catalina Rodriguez Ariza** |
|---|---|---|
| **Cargo *: Contratista GAPV - MAB** | **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:** | 26 de junio de 2023 |

**ORDEN DE SERVICIO**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 092-2023 |
| **Fecha de solicitud :** | 28 DE JUNIO DE 2023 |
| **Observaciones de la Orden:** | |

**Autoriza**

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

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

Jhonny Andrey Zamora Moreno - 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