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 **OFICINA DE PRODUCCIÓN GENERAL**	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD**	Atención con obras artísticas del Proyecto NIDOS - Arte en la primera infancia dirigidas a niños y niñas de primera infancia, cuidadores y familias de la comunidad en el marco de eventos al aire libre, espacio publico o escenarios culturales.	151-2023

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:	**SUBDIRECCIÓN DE FORMACIÓN ARTÍSTICA**
Área o proyecto:	**PROGRAMA NIDOS - ARTE PARA LA PRIMERA INFANCIA**
Nombre del evento:	**NIDOS EN EL ENSUEÑO**
Lugar del evento:	**TEATRO EL ENSUEÑO**
Dirección del evento:	**TV 70D # 60-90 SUR**
Fecha del evento:	**09/08/2023**
Hora de inicio del evento:	**10:00 a. m.**
Hora de finalización del evento:	**11:00 a. m.**
Aforo Estimado del evento:	**400 Personas**
Persona de Contacto en Campo:	**TATIANA LONDOÑO**
Celular de la persona de contacto:	**320 993 74 10**

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	4	09/08/2023 8:00 am	09/08/2023 12:00 pm
	Operadores Logísticos	**X**	8	4	09/08/2023 8:00 am	09/08/2023 12:00 pm
	Brigadistas Contra Incendio	**X**	2	4	09/08/2023 8:00 am	09/08/2023 12:00 pm
	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:	

Johanna Niño G.		
Nombre *: INGRY JOHANNA NIÑO GONZÁLEZ	**Nombre *: LEYLA CASTILLO BALLEN**	**NORMA LILIANA MARTÍN GARCÍA**
Cargo *: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**Cargo *: SUBDIRECTORA FORMACIÓN ARTISTICA**	**Responsable General - Programa NIDOS**
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:	Marcela Manosalva
Fecha y hora:	Julio 25 de 2023

ORDEN DE SERVICIO	
Número:	151-2023
Fecha de solicitud :	
Observaciones de la Orden:	

Supervisor *: Oscar Eduardo Blanco Tibaduiza **Cargo *:** Profesional especializado 02	**BEHYMAR PATACON RUIZ - CONTRATISTA** **Coordinador Oficina de Producción**
Nombre *: MARIA XIMENA NATALI AMAYA ROCHA **Cargo *: Subdirectora de las Artes**	**GIMENA RODRIGUEZ LADINO - CONTRATISTA** **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