Gospel. Permiso

Fundación Espacios de Vida

Bogotá, D.C. 24 de enero de 2020.

**Señor:**
**ARMANDO SAENZ**
**IDRD.**
**Ciudad.**

Respetado señor:

Reciban un cordial saludo, deseándoles éxitos en sus labores cotidianas.

La **FUNDACIÓN ESPACIOS DE VIDA**, se encuentra en estos momentos realizando el Proyecto: realización de eventos culturales y artísticos de la localidad de Ciudad Bolívar, de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, que busca brindar espacios de esparcimiento a la comunidad a través de actividades artísticas y culturales; dentro del proyecto se encuentra el Festival Góspel de Ciudad Bolívar, cuyo epicentro se encuentra en la zona del Ensueño, por tal motivo, solicitamos su colaboración, para el Préstamo de las Canchas del Parque El Ensueño, ubicado en la calle 60 sur con Transversal 70, el día 23 de febrero de 2020, para efectos de llevar a cabo el evento central del Festival Góspel de Ciudad Bolívar, que contará con presentaciones artísticas del genero Góspel.

El evento está diseñado para comenzar a partir de las **1:00 pm. hasta las 9:00 pm**. Para lo cual dispondremos de toda la logística necesaria y el plan de Contingencias respectivo para el desarrollo del evento.

Nos permitimos anexar copia del contrato establecido con la Alcaldía local de Ciudad Bolívar, Póliza de Responsabilidad civil extracontractual de Seguros del estado, para la realización de los eventos y copia del presupuesto del festival.

Sin otro en particular, nos suscribimos ante usted,

Atentamente,

**JAVIER ANDRÉS CABEZAS ORTIZ**
**Representante legal.**

Jayr Ortiz
28/01/20

Info.espaciosdevida@gmail.com
Oficinas: Carrera 88 F bis # 0 - 63 - Teléfonos: (57 1) 4506873 – 3176565004
Bogotá - Colombia



**CARACTERISTICAS GENERALES DEL GOSPEL**

La actividad se realizara al aire libre, donde se realizara presentaciones de la música Gospel para 500 personas fltantes, el ingreso se controla con manillas y las personas llevaran un regalo para su ingreso

**RECURSOS:**

| | | |
|---|---|---|
| **Tarima 6x5** | **1** | **Presentaciones** |
| **Sobre tarima para batería** | **1** | **Para la batetria** |
| **Carpas 4x4** | **3** | **Puesto de Salud - camerinos** |
| **Carpa 3x3** | **3** | **Haus mix** |
| **Vallas** | **30** | **Cerramiento** |
| **Coordinador** | **1** | **Todo el escenario** |
| **Logísticos** | **17** | **Todo el escenario** |
| **Brigadas** | **2** | **Planta eléctrica y tarima** |
| **extintores** | **4** | **Con los brigadistas** |
| **radios** | **5** | **todo** |
| **Baños** | **4** | **Zona general** |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

| Permiso No. | 19-767-001 |
|---|---|

# SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE USO TEMPORAL DEL ESPACIO PÚBLICO ADMINISTRADO POR EL IDRD

**IMPORTANTE: Señor usuario, antes de diligenciar el formulario las atentamente la siguiente información:**

Esta solicitud deberá ser diligenciada previa confirmación de la disponibilidad del espacio requerido, la cual podrá ser verificada por vía telefónica con el responsable del parque ó en el área de Promoción de Servicios de la Subdirección Técnica de Parques (6606400)

El usuario debe allegar esta solicitud a la administración del parque hasta cinco (5) días después de haber confirmado la disponibilidad del espacio, en caso contrario se libera la reserva del espacio y debe iniciar nuevamente el trámite.

El trámite debe ser realizado en las oficinas de los parques administrados por el IDRD o en la Sede Administrativa ubicada en la Calle 63 No. 59 A -06.

El pago por aprovechamiento económico del espacio público administrado por el IDRD se hace mediante consignación en la cuenta No. 00170002891-1 del Banco Davivienda y pago electrónico PSE.

Ningún funcionario o contratista del IDRD esta autorizado para recaudar dinero en efectivo.

## I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ **Persona Natural** | ☐ **Persona Jurídica** | | | |
| | ☐ SECTOR PRIVADO | ☐ SECTOR PÚBLICO / PERSONAS JURIDICAS DE DERECHO PUBLICO | ☒ ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO | ☐ GANADORES DE ESTIMULOS Y BECAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE CULTURA, RECREACIÓN |
| | ☐ ESCUELA / CLUB DEPORTIVO AVALADO ORGANISMO DEPORTIVO | ☐ SECTOR COMUNITARIO | ☐ SECTOR EDUCATIVO PRIVADO | ☐ SECTOR EDUCATIVO PUBLICO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Solicitante / Empresa y/o Entidad responsable del evento | Fundacion Espacios de Vida | | |
| NIT / Cédula de Ciudadanía | 830112276-8 | Dirección | Carrera 88 F Bis No. 0 - 63 |
| Correo Electrónico | cfoespacioslavida@gmail.com | Teléfono | 4606875 |
| Nombre Contacto en el Evento | Jorge Armando Rodriguez Barragan | Celular | 3114723913 |
| Representante Legal (persona jurídica), o funcionario competente de la entidad pública | Javier Andres Cabezas Ortiz | Cédula de Ciudadanía | 79801190 |

## II. ESPACIO Y ACTIVIDAD SOLICITADA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de la actividad | | | | | | |
| Parque, escenario, punto o tramo de ciclovía solicitado | Parque Vecinal el Ensueño 19-767 | | | | | |
| Barrio | Ensueño | | | | | |
| Espacio Solicitado (Zona verde dura, canchas deportivas, teatrino, carrera deportiva, etc.) | Canchas multiples | | | | | |
| Aforo (Número de asistentes esperado) | 200 | Clasificación de la actividad en RUGA Decreto Distrital 608/15 | ☐ BAJA | ☐ MEDIA | ☐ ALTA | |

## III. PROGRAMACIÓN DE FECHAS Y ACTIVIDADES DEL PRÉSTAMO

| ACTIVIDAD DE OCUPACIÓN Indicar las fases o etapas para el desarrollo del evento | Fechas y horas solicitadas (Para el caso de eventos que requieran montaje por favor incluir fechas y horas de montaje y desmontaje) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | Mi | J | V | S | D X | |
| Reconocimiento de la piscina, confianza, equilibrio, control respiratorio, combinacion habilidades. | | | | | | | | Domingos de 6:00 AM a 9:00 PM, el 23 de febrero de 2020. |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

IMPORTANTE:

1. La autorización del espacio público se hara efectivo al cumplimiento de la totalidad de los requisitos necesarios para el desarrollo de la actividad solicitada.
2. Las obligaciones y condiciones de uso del parque o escenario, así como las disposiciones establecidas en el Manual de Aprovechamiento Económico son parte integral de la respectiva autorización del espacio público y estas deben estar firmadas por el usuario.
3. La información suministrada por el usuario será verificada por parte del IDRD.
4. El horario máximo permitido para eventos esta sujeto a las caracteristicas del parque o escenario.
5. Al momento de firmar la presente solicitud, el Solicitante acepta las condiciones de uso del espacio público administrado por el IDRD.
6. Con la suscripción de este formato se autoriza al IDRD, a realizar el tratamiento sobre los datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012, con la finalidad de llevar registro y control de los documentos del usuario al momento de otorgar el préstamo del servicio.

| | |
|---|---|
| **Firma del Solicitante o Representante Legal -Persona Jurídica o en el caso de entidades públicas, funcionario competente.** | |

Nota: ver documentos que se deben anexar a la solicitud segun la clase de actividad o evento, estan relacionados al respaldo

**Espacio para ser diligenciado únicamente por la Administración del Parque o Funcionario del Área de Promoción de Servicios en la Sede Administrativa**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de recibido | 24 de enero de 2020 | Aprobado | | | | PIRMA DEL RESPONSABLE DEL PARQUE O ESCENARIO |
| Fecha del Permiso | 8 de febrero de 2020 | SI | X | No | | |

Observaciones:

| No. PERMISO | 19-767-001 |
|---|---|
| FECHA | 8/02/2020 |

# PRÉSTAMO DEL ESPACIO PÚBLICO ADMINISTRADO POR EL IDRD

| Parque, escenario, punto o tramo. Zona verde, Zona dura, canchas deportivas. Jaulas para guardar elementos codegsa por uso ocasional entre otros. | ACTIVIDAD |
|---|---|
| Parque Vecinal el Ensueño 19-767 | Prácticas Deportivas,Recreativas o Culturales Temporales |

## I. DOCUMENTOS A ENTREGAR ANTES DE INICIAR LA ACTIVIDAD

| DOCUMENTOS | VERIFICACIÓN DE ENTREGA: SI | NO |
|---|---|---|
| 1. Recibo de consignación(es) en original del pago del evento o la actividad, según el monto establecido en este préstamo | | X |
| 2. Presentación de garantías (póliza) según evento o actividad | X | |
| 3. Proyecto de manejo | X | |
| 4. Plan de contingencia aprobado por la autoridad competente | | X |

## II. LIQUIDACIÓN, VALOR Y FORMA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor hora en Semana Diurna: | $ 0 | Valor hora fin de Semana Diurna: | $ 21.100 |
| Valor hora en Semana Nocturna: | $0 | Valor hora fin de Semana Nocturna: | $0 |

Aplica descuento: SI NO X Motivo del descuento:

Porcentaje de descuento: 0% Número de aval o reconocimiento deportivo del IDRD. Vigente:

| Mes | Días | Horario | N° días en semana | N° días fin semana | N° días festivos | Valor hora en semana Diurno | Valor hora en semana Nocturno | Valor hora fin semana Diurno | Valor hora fin semana Nocturno | N° de horas en semana Diurno | N° de horas en semana Nocturno | N° de horas fin semana Diurno | N° de horas fin semana Nocturno | N° de horas festivos Diurno | N° de horas festivos Nocturno |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Febrero | 29 | Domingo de 6:00 AM a 6:00 PM | 0 | 1 | 0 | $0 | $0 | $21.100 | $0 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 0 | 0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 0 | 0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 0 | 0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 0 | 0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 0 | 0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Fecha | Conceptos Adicionales | Valor | Horario | Cantidad | Unidad | Valor de adicional | | LIQUIDACIÓN Total en Semana | Total fin semana | Total festivos | Total Mes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Módulos para comercialización de alimentos y bebidas | | | | | $0 | Diario | $0 | $274.300 | $0 | $274.300 |
| | Módulos de merchendising | | | | | $0 | | | | | |
| | Publicidad | | | | | $0 | | | | | |
| | Elementos publicitarios que no pueden ser medidos en m² | | | | | $0 | | | | | |
| | Filmación y/o Fotografía | | | | | $0 | | | | | |
| | Transmisión TVI Radio | | | | | $0 | | | | | |
| | Cabinas de transmisión | | | | | $0 | | | | | |
| | Otros | | | | | $0 | | | | | |
| | TOTAL ADICIONAL | | | | | $0 | | Total | | | $274.300 |
| | | | | | | | | APORTE INSTITUCIONAL | | | $0 |
| | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | | | $274.300 |

## III. FORMA DE PAGO

PERMISO APROBADO CON PAGO: ☐

PERMISO APROBADO COMO APORTE INSTITUCIONAL: X

Pago en Banco Davivienda No. Cuenta: 00170002891-1

Referencia 1 - Código Parque + Código Servicio: NO APLICA

Referencia 2 - NIT o Cédula de usuario: 12

## IV. DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL TRAMITE DE RESPUESTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Responsable Parque: | Armando Sáenz Pinzón | Firma | |
| Nombre de la persona que recibe el permiso y acepta las condiciones de uso y requisitos de cumplimiento: | Jorge Armando Rodriguez Barregan | Firma | |

OBSERVACIONES (Enuncie porque se negó o suspendió el préstamo, también puede describir por que no se firma el paz y salvo especifique):