Trabajo	FORMATO DE SOLICITUD DE EVENTOS O ACTIVIDADES LOGÍSTICAS	Código:
		Versión:
		Fecha:

1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO O ACTIVIDAD

		Consecutivo Solicitud
1.1 Nombre de la Dependencia:	DIRECCION DE GENERACION Y PROTECCION DEL EMPLEO Y SUBSIDIO FAMILIAR	
1.2 Director del Área y/o Supervisor:	RIGOBERTO ALFONSO PEREZ	
1.3 Número de Extensión de Contacto:	3104801203	
1.4 Correo Institucional:	ralonso@mintrabajo.gov.co	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO O ACTIVIDAD

2.1 Nombre del Evento: Encuentro por el trabajo digno y decente Guaviare

2.2 Fecha de Solicitud: DD 12 MM 8 AAAA 2025

2.3 Ciudad y/o Municipio del Evento: San José de Guaviare

2.4 Fecha de Inicio: DD 10 MM 10 AAAA 2025

2.5 Fecha Fin: DD 10 MM 10 AAAA 2025

2.6 Objetivo del Evento: la cooperación, el intercambio de conocimientos y experiencias,

2.7 Hora de Inicio: 8:00am

2.8 Hora de Fin: 16:00

2.9 Dirigido a (Público Objetivo): Empresarios, Funcionarios, Emprendedores, Estudiantes, Comunidad

2.10 Cantidad de Convocados: 300

2.11 Breve Justificación del Evento: Obedece a una meta del proyecto de inversión "Establecer e implementar hoja de ruta para el fortalecimiento de capacidades para la formulación, implemer

3. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA ATENDER EL EVENTO O ACTIVIDAD

3.1 No. Contrato: 513-2025

3.2 Nombre del Operador Logístico: UNIÓN TEMPORAL IMACORPACTO POR EL TRABAJO 2025

3.3 PRESTAR SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO

3.4 Rubro Presupestal	3.5 Certificado de Disponibilidad Presupestal	3.5 Registro Presupestal	3.7 Presupuesto Disponible para el evento
2-1300-17-20306A-36020	16925 08/01/2025	311125 17/07/2025	$1,500,000

4. AUTORIZACIÓN JEFE DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO

SERVILIO CAICEDO ULLOA	NOMBRE y APELLIDOS Supervisor/Interventor	FIRMA
RIGOBERTO ALFONSO PEREZ	NOMBRE y APELLIDOS Enlace Dependencia	FIRMA
LAURA VALENTINA BARRERO	NOMBRE y APELLIDOS Responsable del Evento	FIRMA Laura Barrero Niño

5. ANEXOS (Marque x) - Obligatorio *

1. Lista de Asistentes [ ] 2. Agenda del Evento [ ] 3. Presupuesto* [ ] 4. Otros [ ] Cual : _____