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:** UNIDAD COORDINADORA DEL PROGRAMA PARA FORTALECER POLITCAS DE EMPLEO- BID

**1.2 Director del Área y/o Supervisor:** CERON ALEJANDRO

**1.3 Número de Extensión de Contacto:**

**1.4 Correo Institucional:** aceronr@mintrabajo.gov.co

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO O ACTIVIDAD

**2.1 Nombre del Evento:** Encuentro empresarial, Plan Empleo

**2.2 Fecha de Solicitud:** DD: 7 MM: 10 AAAA: 2025

**2.3 Ciudad y/o Municipio del Evento:** Puente Nacional

**2.4 Fecha de Inicio:** DD: 16 MM: 10 AAAA: 2025

**2.5 Fecha Fin:** DD: 16 MM: 10 AAAA: 2025

**2.6 Objetivo del Evento:** Socializar y presentar la iniciativa Plan Empleo, así como oferta institucional del Ministerio de Trabajo e instituciones acompañantes, en encuentro empresarial.

**2.7 Hora de Inicio:** 7:30

**2.8 Hora de Fin:** 12:30

**2.9 Dirigido a (Público Objetivo):** Tejido empresarial

**2.10 Cantidad de Convocados:** 60

**2.11 Breve Justificación del Evento:** "Presentar la iniciativa "Plan Empleo" a los empresarios de Puente Nacional, con el objetivo de articular esfuerzos para generar oportunidades laborales para personas capacitadas a través de cursos cortos y certificaciones. Buscamos que los empresarios locales se beneficien de los beneficios tributarios al contratar a esta población promoviendo así el desarrollo economico y social en la región"

## 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 |
|---|---|---|---|
| C-3605-1300-5-20306A-3605013-0202 | 1225 | 5025 | $ 3,000,000 |

## 4. AUTORIZACIÓN JEFE DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO

| Servilio Caicedo Ulloa | |
|---|---|
| **NOMBRE y APELLIDOS Supervisor/Interventor** | **FIRMA** |
| Astrid Lorena Villamizar Ostos | |

| NOMBRE y APELLIDOS Enlace Dependencia | FIRMA |
|---|---|
| Alejandro Ceron |  |
| **NOMBRE y APELLIDOS Responsable del Evento** | **FIRMA** |

**5. ANEXOS** (Marque x) - Obligatorio *

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Lista de Asistentes** | | **2. Agenda del Evento** | x | **3. Presupuesto*** | x | **4. Otros** | | **Cual :** |