



SECRETARÍA DE  
DESARROLLO  
ECONÓMICO



#RQ 321

**ANEXO AUSTERIDAD DEL GASTO**

**SERVICIOS DE OPERACIÓN LOGÍSTICA**

**INFORMACIÓN DEL EVENTO**

<b>NOMBRE DEL EVENTO</b>	FERIA HEB OPAIN PARAISO_ SKU 007
<b>DIRECCIÓN SOLICITANTE</b>	Dirección de Desarrollo Empresarial y Empleo
<b>FECHA DEL EVENTO</b>	Del 2 de febrero al 31 de marzo
<b>SUBDIRECCIÓN SOLICITANTE</b>	Subdirección de Intermediación, Formalización y Regulación Empresarial

**CUESTIONARIO AUSTERIDAD DEL GASTO**

1. Para la solicitud del evento, ¿Su área le ha dado prelación al uso de espacios institucionales? (salas edificio Torre A)

SÍ		NO	X
----	--	----	---

**NO APLICA**

2. Para la creación y la organización del evento, ¿Ha coordinado con otras entidades que tengan necesidades análogas o similares?

SI		NO	X
----	--	----	---

**NO APLICA**

3. Para la organización del evento, si es presencial, ¿Cuenta con una confirmación anticipada de los asistentes?  
Si este requiere alimentos y bebidas, por favor indique las cantidades necesarias y justifique el servicio.

SÍ		NO	X
----	--	----	---

**NO APLICA**

4. ¿Se prioriza el uso de la página web de la entidad, las tecnologías de la información y las comunicaciones, de manera que se racionalice la papelería y demás elementos de apoyo en los eventos?

En caso de requerir papelería o material de socialización para la gestión del evento, tenga presente lo establecido en los artículos 18 y 19, decreto 062 de 2024 "Por el cual se ordena implementar medidas de austeridad y eficiencia del gasto público en las entidades y organismos de la administración distrital Medidas de Austeridad del Gasto del Distrito".

SÍ		NO	X
----	--	----	---

**NO APLICA**

**Tener en cuenta lo señalado en el Decreto 062 del 2024 - "Por el cual se ordena implementar medidas de austeridad y eficiencia del gasto público en las entidades y organismos de la administración distrital" , en sus artículos 13, 18 y 19.**

**Los Directores y/Subdirectores y Jefes de oficina se comprometen a dar cumplimiento a las directrices impartidas mediante Decreto**

**FIRMA DEL SOLICITANTE:**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE: JULIANA MARGARITA TORAL VILLADIEGO**

**CARGO DEL SOLICITANTE: SUBDIRECTORA SIFRE**