BOGOTÁ

FORMATO DE SOLICITUD EVENTO - CONTRATO OPERADOR LOGÍSTICO
CONTRATO 506 -2026 ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

No. Evento	SS 79	**Número RP**	**1026**						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			CAPACITACIÓN SENA Y JORNADA DE DESCARGA - RUTA DE INCLUSIÓN SOCIO ECONÓMICA						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	14/07/2026	**FECHA FINAL**	14/07/2026	**HORA INICIAL**	12:00:00 p. m.		**HORA FINAL**	3:00:00 p. m.	
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			AULAS BARULE - PALACIO LIÉVANO carrera 8 # 10-65						
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		ISABELITA MERCADO PINEDA						
	CARGO		JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN						
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		CAROLINA RIVAS RODRIGUEZ						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		HUGO FERNANDO GUERRA URREGO						
	CARGO		DIRECTOR DIRECCIÓN DE REPACIÓN INTEGRAL						
	NÚMERO DE CONTACTO		JORGE ALIRIO CASTILLO 3197871271						
	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN DE REPACIÓN INTEGRAL						

SOLICITUD DE EVENTO

ITEMS TARIFARIO

DESCRIPCIÓN DE ITEM			**FECHA Y HORA EN LOS QUE SE REQUIERE EL ÍTEM SOLICITADO**		**DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LOS ÍTEMS**			
ITEM	**CONCEPTO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**VALOR UNITARIO SIN IMPUESTOS**	**CANTIDAD**	**CANTIDAD DE DÍAS**	**VALOR TOTAL SIN IMPUESTOS**	**DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA: HORA, LUGAR, DETALLES DE LA OPERACION**
11	Almuerzo o Cena Ejecutivo:Incluye puesto por persona con: plato base, plato fuerte, plato sopa, vaso largo o de jugo, copa de agua, tenedor fuerte, cuchillo fuerte, tenedor o cuchara de entrada, plato postre y cuchillo de untar (según corresponda). Sopa: cereal, crema, verduras o consomé. Proteína. Dos porciones de carbohidrato. Regulador. Bebida. Postre. Incluir 5 opciones de menú (una vegetariana y/o vegana y/o vegana). Atender solicitudes de enfoque diferencial cuando así lo requiera la Entidad. Incluye transporte, menaje y servicio (servicio en plato o dispuesto sobre mesa de estación de servicio, según necesidad de la Entidad). Servicio-cocina: persona encargada de mise en place, porciona y emplata.	UNIDAD	14/07/2026	46.641	18	1	$ 839.538	Los almuerzos se solicitan para las 12:00 del medio día, en las Aules Barule de la Alcaldía Mayor carrera 8 # 10-65 , se requiere comida caliente para ser consumida en el momento. Entregar a JORGE ALIRIO CASTILLO 3197871271
						SUBTOTAL	**$ 839.538**	

ÍTEMS NO INCLUÍDOS EN EL TARIFARIO (ESTUDIOS DE MERCADO Y/O PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

NOMBRE DEL ÍTEM REQUERIDO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CANTIDAD**	**DÍAS**	**OBSERVACIONES**
Aquí se indica el nombre del ítem no tarifario. Debe acompañarse de la descripción detallada de lo solicitado con el fin de que las cotizaciones se presenten por parte de los proveedores con los mismos criterios, máximo cuando la entidad proponga una cotización para aportar al estudio de mercado	UNIDAD	(Fecha de entrega o prestación de servicios)			Indicar detalladamente las condiciones de prestación del servicio, lugar, hora de entrega o presentación y demás datos que resulten relevantes para el óptimo desarrollo del evento.
SERVICIO OPERACIÓN LOGÍSTICA INTUITO PERSONA	UNIDAD	(Fecha de entrega o prestación de			DESCRIPCION DEL CONCEPTO DEL SERVICIO IGUAL AL DE LA COTIZACION

APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A)	**RESPONSABLE DEL EVENTO**	**SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE**
Carolina Rivas R.		Isabelita Mercado P.
CAROLINA RIVAS RODRIGUEZ	**HUGO FERNANDO GUERRA URREGO**	**ISABELITA MERCADO PINEDA**
CONTRATISTA	**DIRECTOR DIRECCIÓN DE REPACIÓN INTEGRAL**	**JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN**

Nota: En calidad de Supervisión Técnica y/o apoyo a la Supervisión técnica del área responsable del evento, certifico que la presente solicitud fue revisada previamente por el Apoyo de la Supervisión Administrativa del contrato 506-2026 y por el Apoyo Jurídico de la dependencia. En consecuencia, se entiende que cuenta con la aprobación del Jefe de la Dependencia, previo a su envío al contratista por correo electrónico.