INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN EVENTO Y/O ACTIVIDAD
CONTRATO 506 -2026 ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

	No. EVENTO Sec General	**SS 80**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**146**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)		OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN		
Nombre evento y/o actividad		Cierre Iniciativa de Memoria Mesa Local de Victimas de Fontibón		
Dependencia responsable del evento		Centro de Memoria, Paz y Reconciliación		
Fecha Inicio	viernes, 24 de julio de 2026	**Fecha fin**		viernes, 24 de julio de 2026
Hora de Inicio Día 1	14:00	**Hora de Fin Día 1**		17:00
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**		
Lugar del Evento	casa de la cultura de Fontibón Cl. 17a #N° 99 - 53	**Dirección lugar del evento**		casa de la cultura de Fontibón Cl. 17a #N° 99 - 53

SERVICIOS PRESTADOS

Servicios y/o elementos del tarifario

Item	Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Dias	Fecha entrega o prestación del servicio
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.	Se requieren 45 almuerzos para la 1:00pm del 27 de julio en la casa de la cultura de Fontibón Cl. 17a #N° 99 - 53. Se deben entregar al contratista Guillermo Eudes Asprilla Oyaga, Cel 3214039119.	45	1	24/07/2026
212	Memoria USB de 4 GB personalizada. Incluye marcación en full color con logo designado. Presentación estándar.	Se requieren 25 memorias USB con el logo de la mesa local de victimas de Fontibón para la 1:00pm del 27 de julio en la casa de la cultura de Fontibón Cl. 17a #N° 99 - 53. Se deben entregar al contratista Guillermo Eudes Asprilla Oyaga, Cel 3214039119. En dichas USB guardarán el material audiovisual que surgió del proceso de la iniciativa.	21	1	24/07/2026

ÍTEMS NO INCLUÍDOS EN EL TARIFARIO (PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Días	Fecha entrega o prestación del servicio

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

RELACIÓN DEL PERSONAL QUE PRESTO EL SERVICIO EN EL LUGAR DEL EVENTO

NO SE RELACIONA PERSONAL YA QUE SOLO SE REALIZO LA ENTREGA DE REFRIGERIOS Y MEMORIAS USB.

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

El día 24 de julio se realizó la entrega de memorias USB con el diseño previamente solicitado, de acuerdo con las especificaciones requeridas.
Asimismo, se efectuó la entrega de refrigerios Tipo A en la hora y el lugar previamente indicados, garantizando el cumplimiento de las medidas sanitarias y los estándares de calidad e inocuidad de los alimentos suministrados.

DECLARACIÓN DE ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS AL O LOS RESPONSBALES DEL EVENTO: Yo (nombre del ejecutivo de cuenta), manifiesto que los bienes y servicios objeto de la solicitud No. _____ fueron entregados y recibidos a satisfacción a (Indicar nombre y teléfono del funcionario o contratista al que le fue entregado el bien o servicio), en las condiciones solicitadas.

Yo **DANIELA MOLINA RAMIREZ**, manifiesto que los bienes y servicis objeto de la solicitud **No. 80** fueron entregados y recibidos a satisfacción a GUILLERMO EUDES ASPRILLA OYAGA, TELEFONO: 3214039119, en las condiones solicitadas.

SOPORTE FOTOGRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL

Se anexa en documento adjunto al presente.

RELACION DEL PERSONAL DEL OPERADOR LOGISTICO

Elaboró Ejecutivo operador	Aprobó (Coordinador operador)	Observaciones
Nombre	Nombre	
DANIELA MOLINA RAMIREZ	**Maria Angelica Mora Roncancio**	
		