RECIBO A SATISFACCIÓN

CARGO A CONTRATO No 506 de 2026

No. Evento	5580	Numero RP	1027			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartido por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACION DIRECCION CENTRO			
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Centro Historico de Memoria Mesa Local de Victimas			
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	24/07/2026	FECHA FINAL	24/07/2026	HORA INICIAL	14:30	HORA FINA
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			CENTRO DE ENCUENTRO BOSA, CIUDAD BOLIVAR PATIO BO			
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE	NOMBRE		GABELITA MERCADO PINEDA			
	CARGO		JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y			
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE	NOMBRE		CAROLINA RIVAS			
	CARGO		CONTRATISTA			
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	NOMBRE		MONICA MORA MANRIQUE			
	CARGO		Directora Centro de Memoria, Paz y Reconcil			
	NUMERO DE CONTACTO		3003101776			
	DEPENDENCIA		Centro de Memoria, Paz y Reconciliación			

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

DESCRIPCIÓN DE ITEM			FECHA Y HORA EN LOS QUE SE REQUIERE EL ITEM SOLICITADO		DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DE
ITEM	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CANTIDAD	CANTIDAD DE ITEM
1	Alimentación a Cuatro Estrellas incluye desayuno por persona, almuerzo ejecutivo, postre, bebida, sopa, seco, ensalada, bebida hidratante, cena ejecutivo, postre, bebida, sopa, seco, ensalada, bebida hidratante, con degustación de variedad de bocados Refrigerio: Fruta fresca o 1 galleta de mantequilla con bebida caliente o fría según corresponda, vaso, servilleta, cuchara, tenedor, cuchillo de acero inoxidable. Incluye: Una gaseosa de variedad de bocados Refrigerio: Fruta fresca o 1 galleta de mantequilla con bebida caliente o fría según corresponda, vaso, servilleta, cuchara, tenedor, cuchillo de acero inoxidable. Incluye: Una gaseosa de variedad de bocados Refrigerio: Fruta fresca o 1 galleta de mantequilla con bebida caliente o fría según corresponda, vaso, servilleta, cuchara, tenedor, cuchillo de acero inoxidable. Incluye: Una gaseosa de variedad de bocados	UNIDAD	24/07/2026	45	1	Se m de; 17a Guil

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

NOMBRE DEL ITEM RECIBIDO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CANTIDAD	CANTIDAD DE ITEM

Los aquí firmantes declaramos que recibimos todos los anteriores servicios contratados y a satisfacción
observaciones

RECIBE

Firma responsable del evento

Nombre Guillermo Eudes Asprilla Oyaga
Telefono: 3214039119
Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN

3214039119

ENTREGA

Firma responsable

Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ
Telefono: 3156459068
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

Scanned with CamScanner

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

RECIBO A SATISFACCIÓN

No. Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 146

CARGO A CONTRATO: No 506 de 2026

No. Evento	**5580**	**Número RP**	**1027**						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN DIRECCIÓN CENTRO DE MEMORIA PAZ Y RECONCILIACIÓN						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Cierre Iniciativa de Memoria Mesa Local de Victimas de Fontibón						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	24/07/2026	**FECHA FINAL**	24/07/2026	**HORA INICIAL**	14:00	**HORA FINAL**	17:00		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			CENTROS DE ENCUENTRO BOSA, CIUDAD BOLIVAR, PATIO BONITO, YOMASA, SUBA						
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						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		ANDREA MORA MANRIQUE						
	CARGO		Directora Centro de Memoria, Paz y Reconciliación						
	NÚMERO DE CONTACTO		3008395776						
	DEPENDENCIA		Centro de Memoria, Paz y Reconciliación						

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

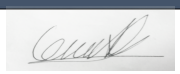
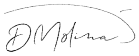
ITEMS TARIFARIO

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**	**CANTIDAD**	**CANTIDAD DE DÍAS**	**OBSERVACIONES**
212	Memoria USB de 4 GB personalizada. Incluye marcación en full color con logo designado. Presentación estándar.	UNIDAD	24/07/2026	21	1	**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.**

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

NOMBRE DEL ÍTEM REQUERIDO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CANTIDAD**	**CANTIDAD DE DÍAS**	**OBSERVACIONES**

Los aquí firmantes declaramos que recibimos todos los anteriores servicios completos y a satisfacción
observaciones:

RECIBE	**ENTREGA**
	
Firma responsable del evento	**Firma responsable del evento**
Nombre:Guillermo Eudes Asprilla Oyaga	**Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ**
Telefono: 3214039119	**Telefono: 3166459068**
Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**