BOGOTÁ

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

No. Evento	SS 84	**Número RP**	**1027**						
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			Taller y activación Las Cuchas Tienen Razón						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	24/07/2025	**FECHA FINAL**	24/07/2025	**HORA INICIAL**	5:00:00 p. m.	**HORA FINAL**	7:00:00 p. m.		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Centro de Memoria Paz y Reconciliación						
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**		Andrea Mora Manrique						
	CARGO		Directora Centro de Memoria Paz y Reconciliación						
	NÚMERO DE CONTACTO		3008395776						
	DEPENDENCIA		Centro de Memoria Paz y Reconciliación						

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**
						SUBTOTAL	**$.0**	

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
SERVICIO OPERACIÓN LOGÍSTICA INTUITO PERSONA. Jesús Suárez. 3194942739	UNIDAD	24/07/2026	1	1	Taller sobre cartelismo y activación del mural Las Cuchas tienen razón y el cartel "Quisieron enterrarnos, pero somos semilla" por parte de Jesús Suárez C.C 1032380956 celular: 3194942739 ,

APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A)	RESPONSABLE DEL EVENTO	SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE
Carolina RivasR.		
CAROLINA RIVAS RODRIGUEZ	**Andrea Mora Manrique**	**ISABELITA MERCADO PINEDA**
CONTRATISTA	**Directora Centro de Memoria Paz y Reconciliación**	**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.