BOGOTÁ

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

No. Evento	SS 86	**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			IM Parchando Ando pinta murales						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	18/07/2026	**FECHA FINAL**	18/07/2026	**HORA INICIAL**	9:00:00 a. m.	**HORA FINAL**	3:00:00 p. m.		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Carrera 86c #1-38 sur						
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 DEL PILAR MORA MANRIQUE						
	CARGO		DIRECTORA						
	NÚMERO DE CONTACTO		300 839 57 76						
	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**
290	Aerosol amen 400 ml	UNIDAD	18/07/2026	17.783	32	1	$ 569.056	Se solicitan los colores de los aerosoles de las siguientes referencias (según catálogo de colores Amen): Azul cielo X2 Azul alga X2 Azul Kamila X2 Violeta tyron X2 Violeta lenon X2 Verde sábana X2 Verde magia X2 Amarillo cultura X2 Amarillo medio X2 Naranja crema X2 Rostro (piel) X4 Negro X4 Blanco X4 Por favor entregar los materiales el sábado 18 de julio a las 9 am en la siguiente dirección: Carrera 86c #1-38 sur barrio Patio Bonito, localidad de Kennedy. Por favor, comunicarse con el funcionario Dali Martinez al telefono 305 750 58 46
344	Vinilo lavable Tipo 1 Caneca (5 galones)	UNIDAD	18/07/2026	416.285	5	1	$ 2.081.425	Se solicitan las 5 canecas de los siguientes colores: Amarillo X1 Azul X1 Rojo X1 Negro X1 Blanco X1 Por favor entregar los materiales el sabado 18 de julio a las 9 am en la siguiente dirección: Carrera 86c #1-38 sur barrio Patio Bonito, localidad de Kennedy. Por favor, comunicarse con el funcionario Dali Martinez al telefono 305 750 58 46
316	Brocha No. 3 cerdas 100 % naturales con mango en madera o plástico ergonómico	UNIDAD	18/07/2026	8.376	3	1	$ 25.128	Por favor entregar los materiales el sábado 18 de julio a las 9 am en la siguiente dirección: Carrera 86c #1-38 sur barrio Patio Bonito, localidad de Kennedy. Por favor, comunicarse con el funcionario Dali Martinez al telefono 305 750 58 46
318	Brocha No. 5 cerdas 100 % naturales con mango en madera o plástico ergonómico	UNIDAD	18/07/2026	12.927	3	1	$ 38.781	Por favor entregar los materiales el sábado 18 de julio a las 9 am en la siguiente dirección: Carrera 86c #1-38 sur barrio Patio Bonito, localidad de Kennedy. Por favor, comunicarse con el funcionario Dali Martinez al telefono 305 750 58 47
						SUBTOTAL	**$ 2.714.390**	

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 servicios)			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.		
CAROLINA RIVAS RODRIGUEZ	**ANDREA DEL PILAR MORA MANRIQUE**	**ISABELITA MERCADO PINEDA**
CONTRATISTA	**DIRECTORA**	**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.