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

	No. EVENTO Sec General	**SS 86**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**152**

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	IM Parchando Ando pinta murales
Dependencia responsable del evento	CENTRO DE MEMORIA, PAZ Y RECONCILIACIÓN

Fecha Inicio	sábado, 18 de julio de 2026	**Fecha fin**		sábado, 18 de julio de 2026
Hora de Inicio Día 1	9:00	**Hora de Fin Día 1**		15:00
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**		
Lugar del Evento	Carrera 86c #1-38 sur	**Dirección lugar del evento**		Carrera 86c #1-38 sur

SERVICIOS PRESTADOS

Servicios y/o elementos del tarifario

Item	Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Dias	Fecha entrega o prestación del servicio
290	Aerosol amen 400 ml	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	32	1	18/07/2026
344	Vinilo lavable Tipo 1 Caneca (5 galones)	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	5	1	18/07/2026
316	Brocha No. 3 cerdas 100 % naturales con mango en madera o plástico ergonómico	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	3	1	18/07/2026
318	Brocha No. 5 cerdas 100 % naturales con mango en madera o plástico ergonómico	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	3	1	18/07/2026

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

Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Dias	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 PERSONA YA QUE SOLO SE REALIZO LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS.

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

El día 18 de julio se realizó la entrega de vinilos, aerosoles en los colores requeridos y brochas No. 3 y No. 5, de acuerdo con las especificaciones solicitadas, en el lugar previamente indicado y dentro de los tiempos establecidos.

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. 86** fueron entregados y recibidos a satisfacción a DALI MARTINEZ, TELEFONO: 3057505846, en las condicones 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**	
		