RECIBO A SATISFACCIÓN

No. Control
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

CARGO A CONTRATO: No 526 de 2025

No. Evento	[illegible]	Número RP	1027						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN DIRECCIÓN CENTRO DE MEMORIA PAZ Y RECONCILIACIÓN						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			[illegible]						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	[illegible]	FECHA FINAL	[illegible]	HORA INICIAL	[illegible]	HORA FINAL	[illegible]		
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						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	NOMBRE		ANDREA DEL PILAR MORA RODRIGUEZ						
	CARGO		DIRECTORA						
	NÚMERO DE CONTACTO		[illegible]						
	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		
ÍTEM	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CANTIDAD	CANTIDAD DE DÍAS	OBSERVACIONES
	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Del total de 30 solicitados, se requieren 10 refrigerios vegetarianos. Todos con jugo natural y fruta. Entregar en el Centro de Memoria, Paz y Reconciliación (Carrera 198 # 24-66) a las 3:00pm. Los elementos serán recibidos por el funcionario Dali Martinez Cel 305 750 58 46

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

NOMBRE DEL ÍTEM RECIBIDO	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
314 431 056	
Firma responsable del evento	Firma responsable del evento
Nombre Dali Martinez Telefono: 3057505846 Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN	Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ Telefono: 3166459068 ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

Scanned with CamScanner