BOGOTÁ

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

No. Evento	55 94	**Número RP**	**1027**						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Taller serigrafía Cuerpos Archivados						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	27/07/2026	**FECHA FINAL**	27/07/2026	**HORA INICIAL**	15:00	**HORA FINAL**	17:00		
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 MORA						
	CARGO		DIRECTORA						
	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 ITEM 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 (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. Daniela López 3053075003	Unidad	27/07/2026	1	1	Taller de serigrafía como estrategia de difusión de la exposición Cuerpos Archivados por parte de Daniela López Torres. C.C. 1019118961 celular: 3053075003, integrante del colectivo FATTAL, Frente de acción, translesbobimarikon para la transformación, apafie y liberación, quienes fueron parte de la creación de la exposición y tienen trabajo con la población LGTBIQ+.

APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A)	**RESPONSABLE DEL EVENTO**	**SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE**
Carolina Rivas R.		Isabelita P.
CAROLINA RIVAS	**ANDREA MORA**	**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.