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

	No. EVENTO Sec General	**SS07**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**175**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)	OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE RELACIONES INTERNACIONALES
Nombre evento y/o actividad	| Apoyo logístico | Conmemoración del 25 de julio – Día Distrital de las Mujeres Negras, Afrocolombianas |
Dependencia responsable del evento	OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE RELACIONES INTERNACIONALES

Fecha Inicio	sábado, 25 de julio de 2026	**Fecha fin**	sábado, 25 de julio de 2026
Hora de Inicio Día 1	8:00	**Hora de Fin Día 1**	17:30
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**	
Lugar del Evento	Teatro El Parque Dirección: Carrera 5 No. 36-05.	**Dirección lugar del evento**	Teatro El Parque Dirección: Carrera 5 No. 36-05.

SERVICIOS PRESTADOS

Servicios y/o elementos del tarifario

Item	Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Dias	Fecha entrega o prestación del servicio
3	Refrigerio Tipo C:Producto de panadería (salado o dulce de 200g) o sándwich (pan tipo molde, 2 rodajas de jamón - cerdo, pollo, cordero o pavo- de 70g, 2 de queso doble crema o mozzarella, y 60g de lechuga). Bebida: jugo en caja de 200 ml, jugo natural en agua servido en vaso o copa, gaseosa en botella plástica de 250 ml (tipo ziplock). Fruta de 150g. Postre entre 35 y 70g. Servido en loza. Presentar 4 alternativas (una vegetariana y/o vegana o vegana) y atender solicitudes de enfoque diferencial. Incluye transporte y servicio (distribución en sitio y cadena de frío hasta la entrega). Si se requiere, incluir cavas para refrigeración. Servicio-cocina: persona encargada de mise en place, porcionar y emplatar (servicio en plato).		450	1	25/07/2026

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

Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Días	Fecha entrega o prestación del servicio

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

RELACIÓN DEL PERSONAL QUE PRESTO EL SERVICIO EN EL LUGAR DEL EVENTO

N/A

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

HOGARES SI A LA VIDA prestó el servicio en las condisiones solicitadas y los mismos fueron recibidos a satisfacción por parte del responsable del evento

DECLARACIÓN DE ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS AL O LOS RESPONSBALES DEL EVENTO: Yo Laura Peñaranda, manifiesto que los bienes y servicios objeto de la solicitud No. SS07 OCDRI, fueron entregados y recibidos a satisfacción por Fabian Camilo Harker Hernandez con número de contacto 3132441812, en las condiciones solicitadas.

SOPORTE FOTOGRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL

Se anexa en documento adjunto al presente.

RELACIÓN DEL PERSONAL DEL OPERADOR LOGÍSTICO

Elaboró Ejecutiva de Cuenta	Revisó Coordinadora	Observaciones
Nombre	Nombre	
LAURA PEÑARANDA	**MARIA ANGELICA MORA**	
		