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

	No. EVENTO Sec General	**SS03 OCDTIC**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**107**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)	OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL - TIC
Nombre evento y/o actividad	Feria a Tu Servicio - Bosa La Alameda
Dependencia responsable del evento	OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL - TIC

Fecha Inicio	viernes, 26 de junio de 2026	**Fecha fin**	viernes, 26 de junio de 2026
Hora de Inicio Día 1	8:00	**Hora de Fin Día 1**	16:00
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**	
Lugar del Evento	Plazoleta la Alameda - Calle 73 B - Carrera 80 i Sur	**Dirección lugar del evento**	Plazoleta la Alameda - Calle 73 B - Carrera 80 i Sur

SERVICIOS PRESTADOS

Servicios y/o elementos del tarifario

Item	Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Dias	Fecha entrega o prestación del servicio
527	Impresión media carta propalcote o similar Tamaño 14x21,5_ 4*4 tintas, en 250 gramos, refiladas sin plastificar		100	1	26/06/2026

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

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 servicis objeto de la solicitud No. SS03 OCDTIC, fueron entregados y recibidos a satisfacción por PAULO CÉSAR OROZCO con número de contacto 3006789543, 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**	
		